

SALDOS DIARIOS:

CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2018-01-02	12361.53	2018-01-15	7403.53
2018-01-08	11263.78	2018-01-17	14346.43
2018-01-09	10208.95	2018-01-19	14334.34
2018-01-10	9141.21	2018-01-23	14204.48
2018-01-11	8980.82	2018-01-26	14192.47
2018-01-12	7703.17	2018-01-30	14002.85

SALDOS PROMEDIOS:

MES	SALDO PROMEDIO		
Diciembre 2017	13966	[Dic]	[REDACTED]
Noviembre 2017	8143	[Nov]	[REDACTED]
Octubre 2017	9021	[Oct]	[REDACTED]
Septiembre 2017	11566	[Sep]	[REDACTED]
Agosto 2017	13363	[Ago]	[REDACTED]
Julio 2017	10855	[Jul]	[REDACTED]

 Banco del Pacifico

CAJA DE AHORROS
LIBRETA DE AHORROS

Nº. 13297015

Nº DE CUENTA 1044325638 RUC: 1792544564001
CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
FECHA DE EMISION 2017-11-07
P\$9.05

FECHA	DEPOSITO MILES DE DOLARES	DEPOSITO MILES DE DOLARES	SALDO	TIP TRANS
01 2017-10-31	0.05		*****5005.14 INT 3024	
02 2017-11-05		2.79	*****5007.93 N/C 309F	
03 2017-11-08		468.00	*****5075.93 N/C 309B	
04 2017-11-08		1,922.54	*****6058.47 N/C 3697	
05 2017-11-08				
06 2017-11-20	468.00		*****6340.99 INT 0017	
07 2017-11-21			*****6340.99 INT 0018	
08 2017-11-21	0.06		*****6344.02 INT 0019	
09 2017-12-08	751.24		*****6593.76 N/D 340E	
10 2017-12-08	421.00		*****6124.76 N/D 340S	
RECOMIENDAMOS VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES SON CORRECTAS				
11 2017-12-15	2534.12		*****2590.66 N/D C800	
12 2017-12-29		1.91	*****2592.57 INT 4579	
13 2017-12-29	0.04		*****2592.53 INT 4870	
14				
15 2018-01-31	0.02		*****2593.44 INT D866	

OL

El saldo que presenta este documento es para la proxima transacción


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO N° 672

Asiento N° 791

Compromiso N° 140

FECHA: 20/02/2018

Retención N° 001-010-000009019

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

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

USD 6,943.20

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

20/100 Cts

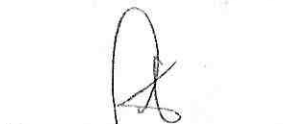
QUITO, 20 de Febrero del 2018

DETALLE DEL COMPROBANTE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- POR LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR EL MES DE ENERO 2018. SE ADJUNTA EXPEDIENTE DE DICIEMBRE 2017. MEMORANDO NRO. UPMSJ-DF-AC-2018-019.

DOCUMENTOS		GGONZALES	
Fecha	Documento	No	Autorización
16/02/2018	FACTURA	01001000000149	1121693345
			Valor 6,943.20
DOCUMENTOS BANCARIOS		Valor	Firma
No	Beneficiario		Ruc/CI
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,943.20	
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,943.20	
APLICACION CONTABLE		Parcial	Debe
Código	Descripción		Haber
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,943.20
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,943.20
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D		6,943.20
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSION CONVENIOS GL		6,943.20
	SUMAN o PASAN USD	13,886.40	13,886.40
APLICACION PRESUPUESTARIA		Compromiso	Devengado
Partida Presupuestaria	Descripción		Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES AL SEC	0.00	6,943.20
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,943.20


TESÓRERA


CONTADOR


FIEL COPIA DEL ORIGINAL

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE COMPROMISO No: 140

Certificación No: 1

Transacción No: 1749

Fecha: 20/02/2018

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001


Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
SubPrograma: 02 ATENCION A GRUPOS VULNERABLES
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.- POR LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR EL MES DE ENERO 2018. SE ADJUNTA EXPEDIENTE DE DICIEMBRE 2017. MEMORANDO NRO. UPMSJ-DF-AC-2018-019.

DAGUAS

Partida Presupuestaria	Valor	Disponibilidad Previa
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001 TRANSFERENCIAS Y DONACIONES AL SECT	6,943.20	10,697,330.74
Total =>	6,943.20	10,697,330.74


DIEGO AGUAS


LUIS PAICHUN

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC-2018-019
D.M. Quito, 05 de febrero del 2018

PARA : Ing. Luis Caicedo.
DIRECTOR FINANCIERO.

DE : Diana García Rivera
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 Diciembre 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 Enero del 2018.

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

Atentamente,


Diana García Rivera
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

 DIRECCIÓN FINANCIERA

- PRESUPUESTO
 - CONTABILIDAD
 - TESORERÍA
 - OTRO
- 19.02.18

Fecha: 19.02.18
Acción: Se revisa los documentos adjuntos y trámite compra convenio GUAGUAY

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	D.García	DF-AC	2018-02-05	
Revisado por:	D. García	DF-AC	2018-02-05	
Aprobado por:	D. García	DF-AC	2018-02-05	

xx

Anexo: Informe favorable para el pago.

Nombre: SOC
Fecha: 16/02/18 No.: _____ Hora: 13:14

PARA: Ing. Diana García
ADMINISTRADORA DE CONVENIOS

Ing. Gabriel Basantes
ADMINISTRADOR DE CONVENIOS

Ing. Fernando Jijón
ADMINISTRADOR DE CONVENIOS

Ing. Enrique Sánchez
ADMINISTRADOR DE CONVENIOS

COPIA: Ing. Luis Caicedo
SUPERIOR DE CONVENIOS –GUAGUA CENTROS

Lcda. Lorena Endara
FISCALIZADORA DE CONVENIOS-GUAGUA CENTROS

Lcda. Mireille Vásquez
FISCALIZADORA CONVENIOS-GUAGUA CENTROS

Msc. Michelle Armijos
FISCALIZADORA CONVENIOS-GUAGUA CENTROS

Msc. Sara Gómez
FISCALIZADORA CONVENIOS-GUAGUA CENTROS

DE: Abg. Gabriel Mier Mora
DIRECTOR UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ (S)

ASUNTO: DESIGNACIÓN ADMINISTRADORES "GUAGUA CENTROS"

En referencia a Memorando No.UPMSJ-DF-2018-0025 suscrito por el Ing. Luis Caicedo, Director Financiero de la Unidad, me permito designar a usted como Administrador/a de los Convenios suscritos entre el Gobierno Autónomo Descentralizado del Distrito Metropolitano de Quito y las Asignatarias, en Materia de Equidad e Inclusión Social para la Implementación de los Centros de Desarrollo Infantil Comunitario "Guagua", desde la presente fecha y conforme el siguiente detalle:

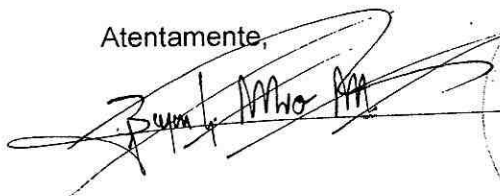
	ADMINISTRADOR/A	GUAGUA CENTRO
1		La Tola
2		Antisana
3		El Beaterio
4	DIANA GARCÍA	Esperanza e Ilusión
5		Las Cuadras
6		San Antonio de Pichincha
7		Guamaní
8		Alangasí
9		California Alta
10	GABRIEL BASANTES	Cocotog
11		Lucha de los Pobres
12		Yanahuaico

FIEL COPIA DEL ORIGINAL
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

13		Keneddy
14		Eugenio Espejo
15		Guadalupita
16	FERNANDO JIJÓN	Los Pinos
17		San Patricio de Puengasí
18		Velasco
19		Chillogallo
20		Ecuador del Futuro
21		Juan Montalvo
22		San José de Morán
23	ENRIQUE SÁNCHEZ	Solanda
24		Toctiuco
25		Unión y Progreso

Agradezco su gentil atención y solicito muy comedidamente dar cumplimiento de las obligaciones respectivas; así como, lo dispuesto en la Guía que Regula el Procedimiento para la Suscripción, Registro, Seguimiento y Custodia de Convenios del MDMQ, emitida mediante Resolución No. A 009 de 23 de agosto de 2013.

Atentamente,




Abg. Gabriel Mier Mora
DIRECTOR (S)
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ

Elaborado por:	MF.Álvarez	D	2018-01-17	H.
----------------	------------	---	------------	----

La TOLA

Quito 16/02/2018

Novedades:

Observaciones al informe. ✓

Entrega:

Socire

Recibe:

Diana

AD
19/02/18
8:15



FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social La Tola con Memorando N° **UPMSJ-D-2017-0154** de Junio 30 del 2017 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 Enero del 2018 para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola", conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola", que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

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

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

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 practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.	X		
COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del	X		

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.			
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 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.	X		
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el	X		

mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.			
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 cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.	X		
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada	X		

<p>adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado previa autorización del Administrador del Convenio.</p>			
<p>La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.</p>	X		

El Centro de Desarrollo Social La Tola, para el cumplimiento de los objetivos del proyecto, en el mes de Diciembre del 2017, NO adquirió bienes.

En el mes de Diciembre de 2017, SI se realizó una (1) inscripción de una niña en el centro infantil, adjunto fotocopias de la misma.

El informe fue presentado por la representante legal del Centro de Desarrollo Social La Tola, el día 08 de Enero del 2018, en cumplimiento al Numeral 5.3 literal h de la Cláusula Quinta del Convenio suscrito.

Recomendaciones:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante N°282 de fecha 17 de enero del 2018 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, para el funcionamiento del mes de Diciembre 2017.

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;


Elizabeth Zuñiga M.
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO

"GUAGUA LA TOLA"

Quito, Enero del 2018

Psi.:

Elizabeth Zúñiga

ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Presente.

De mi consideración:

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

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

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

Jessy Beltrán R.

Atentamente,
Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA GUAGUA LA TOLA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectado

Autorización de Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 16-02-2018

RUC : 1792544564001
AUTORIZACIÓN : 1121693345
FECHA DE EMISIÓN : 16/02/2018
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 149
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 : 01/Noviembre/2018
Dirección de la Matriz : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Dirección del Establecimiento : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13464
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Siguiente

Finalizar

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

© Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO

NOMINA DE NIÑOS BENEFICIARIOS "GUAGUA LA TOLA"

Ubicación:

Centro de Quito, sector La Tola

Dirección:

Arturo Borja E8-32 y Medardo A. Silva

Teléfono:

2580330

Directora:

Lic. Jessy Beltrán R.

Edad:

1-3 Años de Edad

Número de Niñas/os:

40

Responsable:

Psi. Elizabeth Zúñiga

Fecha:

DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2017

N.	NOMBRES	APELLIDOS
1	DYLAN RAFAEL	AGUINDA ORTIZ
2	ETHAN DERECK	ALDAZ PEÑA
3	EDUARD DOMENIK	ARIAS IÑIGUEZ
4	MIA VALENTINA	AVENDAÑO CERBELLO
5	LUIS MARCOS	BAEZ CASTRO
6	MARCOS JOAQUIN	BENAVIDES MORETA
7	IVAN SAMUEL	BETANCOURT SANCHEZ
8	LEONEL DICKAN	CALDERON ARBOLEDA
9	JADE ISABELA	CALDERON HERRERA
10	DANIELA VALENTINA	CAMACHO ARCENTALES
11	RAPHAELA SALOMÉ	CARGUAQUISPE MEDINA
12	YOSTIN ABRAHAM	CONTRERAS HERNANDEZ
13	HEIDY EMILIANA	DE LA CRUZ GETIAL
14	STEFANO JADIEL	ESPINOZA JIMENEZ
15	JOSE GABRIEL	ESTUPIÑÁN HAZ
16	JULIANA RAQUEL	GALLO CHÁVEZ
17	SANTIAGO DAVID	GIL GIL
18	THOMAS EMMANUEL	GIL CUMARIN
19	CARLOS MARTIN	GUAMANÍ TRUJILLO
20	SAMELY VANESSA	GUAMBA TELLO
21	JAMES ETHAN	JIMENEZ ALVAREZ
22	KYTZYA THAIS	JIMENEZ ESPIN
23	ARIANA CAMILA	LEMA MOCHA
24	MARTIN ANDRES	LOZADA TELLO
25	DANNA CAMILA	MEJÍA GRANJA
26	ALAN MAXIMILIANO	MERCHÁN MAYÓN
27	JESSICA EMILY	MOREIRA SALAS
28	LHYA AISLINN	MORENO CHANDI
29	DOMÉNICA ABIGAIL	OLALLA VERA
30	GENNESIS YAMILETH	PAEZ BENAVIDES
31	ELIAN MISAEL	PAVON NARANJO
32	IKER JHULIAN	PIEDRA YANEZ
33	HENRY NICOLÁS	PINOS CAIZA
34	BRITTANY ANAHÍ	POMAQUIZA NICOLALDE
35	CARLOS JOSÉ	RODRIGUEZ SULBARAN
36	THIAGO AMAURI	SANCHEZ CHAGUIPAZ
37	THIAGO GUSTAVO	SALTOS SALCEDO
38	EMILIANO JOAQUÍN	SANGOQUIZA YUMAGLLA
39	AXEL SANTIAGO	SUAREZ CASTRO
40	NALA HASAY	TORO PEÑA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán R.

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

CENTRO GUAGUA "LA TOLA"

REVISADO POR:

Fabian Pérez

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

[Signature]

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

AGUINDA ORTIZ DYLAN RAFAEL

Nombres y apellidos del representante:

AGUINDA GREFA FABIÁN RODRIGO

Cédula de identidad del representante:

1500678873

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO

14
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y EDUCACIÓN

Nº 150067887-3



CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
**AGUINZA GREFF
FABIAN RODRIGO**
LUGAR DE NACIMIENTO
NAPO
ARCHIDONA
ARCHIDONA
FECHA DE NACIMIENTO 1980-03-25
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO

V13431222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
AGUINZA MAXIMILIANO HUMSERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GREFF FELICIANA JOAQUINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2012-06-21

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-06-21



000886045

[Signature]

[Signature]

SECRETARÍA GENERAL

PRIMA DEL ECUADOR





REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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): ALDÁZ PEÑA ETHAN DERECK

Nombres y apellidos del representante: PEÑA NARANJO VANESA MARICELA

Cédula de identidad del representante: 2100779186

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: AÑO

16

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y REGISTRO

210077518-6

CIUDADANA
 N° DE IDENTIFICACION
PIÑA NARANJO
SANTERA MARCELA
 DISTRITO SAN ANTONIO
BOLIVAR
CHIMBO
MARCELENA KAMPACOTI
 FECHA DE EMISION: 1996-01-04
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: F
 ESTADO CIVIL: SOLTERO







NIVEL DE INSTRUCCION: **SUPERIOR** PROFESION / OCUPACION: **ESTUDIANTE** ESTADISTICO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DUEÑO:
PIÑA AVERGOS BOLIVAR AREALON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:
NARANJO CAMACHO ARCELA INESDA

LUGAR Y FECHA DE EMISION:
QUITO
2016-05-01

FECHA DE EXPIRACION:
2016-05-01




CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

ARIAS IÑIGUEZ EDUARD DOMENIK

Nombres y apellidos del representante:

ARIAS VEGA MARLON EDUARDO

Cédula de identidad del representante:

1717172710

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO


APROBADO POR:

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES: **ARIAS VEGA MARLON EDUARDO**
 LUGAR DE NACIMIENTO: **LOJA**
 FECHA DE NACIMIENTO: **1989-07-19**
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
 SEXO: **M**
 ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

N.º **171717271-0**


INSTRUCCIÓN: **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **ARIAS GALBAN HOVER HERMAN**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **VEGA SALINAS GLADYS TERESA**
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **LOJA 2015-02-25**
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **2025-02-25**

V3342V2242






CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

AVENDAÑO CERBELLO MIA VALENTINA

Nombres y apellidos del representante:

SELENIA CERBELLO ALTUVE

Cédula de identidad del representante:

21421404

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Paulina Ruiz

LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabian Pérez

MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CORPORACIÓN VENEZOLANA DE IDENTIFICACIÓN
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN
V 21.421.404

APPELLIDO: CERBELLO ALTIVE
NOMBRE: SELENIA DEL CARMEN
Selenia Cabello

17-07-91 SOLTERA
15-06-11 06-2021
VENEZOLANO



MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO

" CDIC GUAGUA LA TOLA "

Nº

1	7	1
---	---	---

FICHA DE INSCRIPCIÓN
 PERÍODO LECTIVO 2017 - 2018

SECCIÓN 1.- IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A ASPIRANTE

1.1 Apellidos

BUENOS ASES GEBELLO

 Nombres

MIA VALENTINA

 1.2 Fecha de nacimiento

2	7	0	3	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

1.3 Lugar de nacimiento

URB. TUELA

 1.4 Provincia

PASTAZA

 1.5 Cantón

ZULU

 1.6 Parroquia

CRISTO DE ARAUCA

1.7 Documento de identificación

Cédula de ciudadanía	1	
Partida de nacimiento	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin identificación	3	

1.8 N° cédula de identificación

1	4	6	7	1	0	7	0	1	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

1.9 Código de partida de nacimiento

1	
---	--

1.10 Dirección domiciliaria (Calle principal/N°calle secundaria/sector)
 DOLDES SUCRE P2-202

1.11 Sexo:

Masculino	1	
Femenino	2	<input checked="" type="checkbox"/>

1.12 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	
Afroecuatoriano	2	
Mulato	3	
Montubio	4	
Mestizo	5	<input checked="" type="checkbox"/>
Blanco	6	
Otro	7	

Cuál?

1.13 Tiene discapacidad?

Si	1	
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

1.14 Tipo de discapacidad
 (puede seleccionar varias categorías)

Auditiva	1	
Visual	2	
Física	3	
Mental	4	
Intelectual	5	
Otra	6	

Cuál?

1.15 Tiene carné del CONADIS?

Si	1	
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

1.16 Qué porcentaje?

		%
--	--	---

1.17 Condiciones de salud
 El niño/a tiene buena condición de salud

SI	1	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	2	

1.18 Tiempo de permanencia en el CEMEI CDIC

Media jornada	1	
Jornada completa	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Jornada completa mas horas complementarias	3	

1.19 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1	
Violencia sexual	2	
Violencia física	3	
Violencia psicológica	4	
Hijo/a de migrantes con necesidad de protección	5	
Hijo/a de personas privadas de libertad	6	
Hijo/a de padres en rehabilitación por sustancias psicotrópicas	7	
NEE con discapacidad	8	
Niño/a con enfermedad catastrófica	9	

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL
 FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

SECCIÓN 2.- DATOS GENERALES DEL/LA MADRE/PADRE/REPRESENTANTE

2.1 Nombres y Apellidos: CERVELLO ALTOVE SELENA DEL ROSARIO 2.2 N° Cédula de ciudadanía: 21421404

Telfs: 2.3 Fijo: 0987874256 2.4 Celular: 0987414672 2.5 Correo electrónico: selenia_1991@hotmail.com

2.6 Parentesco con el niño/a aspirante

Madre	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Padre	2	<input type="checkbox"/>
Abuela/o	3	<input type="checkbox"/>
Tio/a	4	<input type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

2.7 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	<input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2	<input type="checkbox"/>
Mulato	4	<input type="checkbox"/>
Montubio	5	<input type="checkbox"/>
Mestizo	6	<input checked="" type="checkbox"/>
Blanco	7	<input type="checkbox"/>
Otro	8	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

2.8 Tiene discapacidad?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.9 Tiene carné del CONADIS?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.10 Qué porcentaje? %

2.11 Número de miembros del hogar

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

2.12 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1	<input type="checkbox"/>
Violencia sexual, física o psicológica	2	<input type="checkbox"/>
Explotación laboral y económica	3	<input type="checkbox"/>
Protección de testigos	4	<input type="checkbox"/>
Trata y tráfico de personas	5	<input type="checkbox"/>

2.14 Nivel de instrucción

Ninguno	1	<input type="checkbox"/>
Primario	2	<input type="checkbox"/>
Educación básica	3	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Superior	5	<input type="checkbox"/>

2.15 Tipo de vivienda

Casa	1	<input type="checkbox"/>
Departamento	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Mini departamento	3	<input type="checkbox"/>
Vivienda compartida	4	<input type="checkbox"/>
Habitaciones	5	<input type="checkbox"/>

2.13 Es usuario/a de:

Bono de desarrollo humano	1	<input type="checkbox"/>
Crédito de desarrollo humano	2	<input type="checkbox"/>

Bono de discapacidad Joaquín

Gallegos Lara	3	<input type="checkbox"/>
No es usuario	4	<input checked="" type="checkbox"/>

2.16 La vivienda es

Propia	1	<input type="checkbox"/>
Arrendada	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Anticresis	3	<input type="checkbox"/>

2.17 Servicios básicos

Agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Luz	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono	3	<input type="checkbox"/>
Alcantarillado	4	<input checked="" type="checkbox"/>

2.18 Qué ocupación tiene

Comerciante	1	<input type="checkbox"/>
Empleada doméstica	2	<input type="checkbox"/>
Empleado público	3	<input type="checkbox"/>
Empleado privado	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

2.19 Tipo de comerciante

Dueño/local	1	<input type="checkbox"/>
Arrendatario	2	<input type="checkbox"/>
Empleado	3	<input checked="" type="checkbox"/>
Ambulante	4	<input type="checkbox"/>

2.20 Productos que comercializa

Verduras y legumbres	1	<input type="checkbox"/>
Frutas	2	<input type="checkbox"/>
Cárnicos	3	<input type="checkbox"/>
Alimentos preparados	4	<input type="checkbox"/>
Ropa	5	<input type="checkbox"/>
Artículos varios	6	<input checked="" type="checkbox"/>

2.21 Ingresos Familiares (\$)

Padre	1	<u>850,00</u>
Madre	2	<u>370,00</u>
Abuelos	3	
Representante legal	4	
Bono de desarrollo humano	5	
Otros		

2.22 Egresos familiares

Valor del pago de los servicios básicos (agua, luz, teléfono)	1	<u>25,00</u>
Alimentación	2	<u>150,00</u>
Salud	3	
Educación	4	
Vivienda	5	<u>150,00</u>
Transporte	6	<u>40,00</u>
Préstamos	7	

SECCIÓN 3.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

3.1 Apellidos: BEATRIZ BELTRÁN Nombres: JESSY 3.2 N° Cédula de ciudadanía: 1707165484

3.3 Cargo: DIRECTORA 3.4 Fecha: 04/12/2017

Observaciones: FAMILIA DE VULNERABILIDAD VENEZOLANA

PRESENTADO POR: Jessy Beltrán LIC. JESSY BELTRÁN DIRECTORA*

REVISADO POR: FABIAN PÉREZ MSc. FABIAN PÉREZ COORDINADOR TÉCNICO

AUTORIZADO POR: APROBADO PSI ENZABETH ZUNIGA ENZABETH ZUNIGA M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): BAEZ CASTRO LUIS MARCOS

Nombres y apellidos del representante: CASTRO CARDENAS ELIANA ROSALÍA

Cédula de identidad del representante: 1712353141

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: *[Signature]*

14

2
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INSTRUCCIÓN **BÁSICA**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

Y1339V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CASTRO DAVILA NAPOLEON WILSON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CARDENAS SOTO ELISA ROVIRA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2012-08-27

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-08-27

[Signature]

DIRECTOR GENERAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

N. 171235314-1

CÉDULA DE CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES
CASTRO CARDENAS ELIANA ROSALIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA FISCIA

FECHA DE NACIMIENTO 1999-09-27

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
LUIS NAPOLEON BAEZ HARO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

009 JUNTA N.º

009 - 312 NUMERO

1712353141 CÉDULA

CASTRO CARDENAS ELIANA ROSALIA
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA

QUITO CANTÓN

CENTRO HISTORICO PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN 2

ZONA 2

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: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:
Verónica Zumba
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:
Fabián Pérez
Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y REGISTRACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
171618848-5



APELLIDOS Y NOMBRES
**MORETA QUITO
 MELANY ESTEFANIA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 CHIMBACALLE**

FECHA DE NACIMIENTO **1992-10-25**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Soltera**





INSTITUCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** **V1333E1122**


APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORETA LOPEZ DIEGO JACOB

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUITO VALLES MAYRA ALEXANDRA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
**QUITO
 2011-06-06**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-06-06




CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES GENERALES 2017
 7 DE ABRIL 2017



002 **002 - 310** **1716188485**
 JUNTA No NUMERO CEDULA

MORETA QUITO MELANY ESTEFANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES



PICHINCHA CIRCUNSCRIPCIÓN 1
 PROVINCIA
 QUITO
 CANTÓN ZONA 5
 ITCHIMBIA
 PARROQUIA



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): BETANCOURT SANCHEZ IVAN SAMUEL

Nombres y apellidos del representante: ALISON CAROLINA BETANCOURT SANCHEZ

Cédula de identidad del representante: 1726741935

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Verónica Zumba
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez
Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CÉDULA

172674193-5



CIUDADANÍA
BETANCOURT SANCHEZ
ALISON CAROLINA

PROVINCIA
QUITO
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1983-07-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA

ESTADO CIVIL SOLTERA



NIVEL DE EDUCACIÓN
BACHILLERATO

NIVEL DE OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

V163473442

APellidos y nombres de los padres
BETANCOURT TAPIA ANGEL RAFAEL

APellidos y nombres de los hijos
SANCHEZ AREVALO SANDRA ELIZABETH

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
QUITO
2014-01-13

VALIDACIÓN
2024-01-13



BIOMETRÍA



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

CALDERÓN ARBOLEDA LEONEL DICKAN

Nombres y apellidos del representante:

ARBOLEDA GUERRERO GEOVANNA ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1715761902

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]

LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

17

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

SUPERIOR ESTUDIANTE V6482V222

ARBOLEDA CHALA PEDRO PABLO

GUERRERO R. JANNET ELIZABETH

QUITO

2017-02-14

3027-02-14

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CENSILLACION

CECILLA DE CIUDADANIA 171576190-2

APELLIDOS Y NOMBRES
 ARBOLEDA GUERRERO
 GEOVANNA ALEXANDRA

LUGAR DE NACIMIENTO
 PICHINCHA
 QUITO
 SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO: 1985-07-16

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: MUJER

ESTADO CIVIL: SOLTERO

CERTIFICADO DE VOYACION
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

008
 CANTON

008 - 199
 NUMERO

1715761902
 CECILLA

ARBOLEDA GUERRERO GEOVANNA
 ALEXANDRA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
 PROVINCIA

QUITO
 CANTON

CHIMBACALLE
 PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCION: 2

ZONA: 8

REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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): CALDERON HERRERA JADE ISABELA

Nombres y apellidos del representante: HERRERA LIMA PAULINA CONSUELO

Cédula de identidad del representante: 1727478131

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]

LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
 APROBADO POR

17/

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CIUDADANIA 171951574-2
CALDERON BARRERA
RONNY MIGUEL

PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

1998-03-24
EDUATORIANA

M
SOLTERO



BACHILLERATO **BACH. TEC. INO. ELECTRO** **E338812222**

CALDERON PIEDRA EDWIN FERNANDO

BARRERA BARRERA MERCEDES DOLORES

QUITO **FECHA DE EMISION**
2015-03-09

QUITO **FECHA DE EXPIRACION**
2025-03-09






REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CIUDADANIA 172747813-1
HERRERA LEMA
PAULINA CONSUELO

PICHINCHA
QUITO
SANTA BARBARA

1998-08-05
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SONO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO






INSTRUCION **PROFESION / OCUPACION** **V3383V1222**
BASICA **ESTUDIANTE**

HERRERA FERNANDEZ JUAN CARLOS

LEMA PAZ MARIA PAULINA

QUITO **FECHA DE EMISION**
2016-08-17

QUITO **FECHA DE EXPIRACION**
2026-08-17

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: DICIEMBRE 2017


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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:


LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA


MSC. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO

17/ 
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 172187475-6

CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
ARCENTALES GONZALEZ
MONICA PAMELA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1990-04-03
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
JOHN JAIRO
CAMACHO JIMENEZ



INSTRUCCIÓN

BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

EMPLEADO

A1111A1111

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ARCENTALES ENRIQUE EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GONZALEZ CECILIA DE LOURDES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

QUITO

2017-02-18

FECHA DE EXPIRACIÓN

2027-02-18

ICM 16 12 689 22

000540167

DIRECTOR GENERAL

FRAN DEL CEDULADO

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: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

17/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y EMBLEMADO

CEREA DE
CIUDADANA 171428407-0

AV. LEON Y FLORES
MEDINA HERDOZA
ERIKA SALOME

LIGUITE LA TORRE
PICHINCHA
QUITO
SANTA ROSA

FECHA DE EMISION: 03-03-2015
NACIONALIDAD: ESPAÑOLA
ESTADO CIVIL: SOLTERA



INSTRUCCION: BACHILLERATO PROFESION / INSCRIPCION: ESTUDIANTE V334FV2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: MEDINA CARLOS MANUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: HERDOZA JENNY MAGDALENA

LUGAR Y FECHA DE EMISION: QUITO 2015-01-08

FECHA DE EXPIRACION: 2023-01-08



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

CONTRERAS HERNANDEZ YOSTIN ABRAHAM

Nombres y apellidos del representante:

HERNANDEZ LUZARDO DAYMAR ANDREINA

Cédula de identidad del representante:

1758005142

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Juana Villegas

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

17

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CENSALACIÓN

CÉDULA DE
IDENTIDAD EXT
 N° 175800514-2


**HERNANDEZ LUZARDO
 DAYMAR ANDRENA**
 LUGAR DE NACIMIENTO
 Venezuela
 Caracas
 FECHA DE NACIMIENTO 1989-04-11
 NACIONALIDAD VENEZOLANA
 SEXO MUJER
 ESTADO CIVIL CASADO
 YOLBERT IMBRAIM
 CONTRERAS DELGADO



N° 01 706 08



PADRE SUPERIOR
 PROFESIÓN / CÉDULA ADMINISTRADOR E30430122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERNANDEZ ANTONIO JOSE

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LUZARDO LUZARDO GOMAR ALBERTINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2017-03-24**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-03-24

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

Nombres y apellidos del niño(a):

DE LA CRUZ GETIAL HEIDY EMILIANA

Nombres y apellidos del representante:

DE LA CRUZ MALUA HENRRY DANILO

Cédula de identidad del representante:

1757746654

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]

LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]

MSc. FABIAN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: *[Signature]*

47




**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE IDENTIDAD EXT Nº. 175774665-4
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA CRUZ MALUA HENRY DANILO
 LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia Túquerres(Narino)
 FECHA DE NACIMIENTO: 1994-09-13
 NACIONALIDAD: COLOMBIANA
 SEXO: HOMBRE
 ESTADO CIVIL: SOLTERO




INSTRUCCIÓN: INICIAL PROFESIÓN / OCUPACIÓN: LAS PERMI, POR LA LEY V2343V1242
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: DE LA CRUZ GETIAL ANTIDIO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: MALUA ARCELIA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: QUITO 2017-11-07
 FECHA DE EXPIRACIÓN: 2027-11-07




 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL Y CEDULACIÓN
 QUITO - ECUADOR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): ESPINOZA JIMENEZ STEFANO JADIEL

Nombres y apellidos del representante: TATIANA PAMELA JIMENEZ VELASCO

Cédula de identidad del representante: 1724525009

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
MSC. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y LEGISLACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 172452500-9


 APELLIDOS Y NOMBRES
**JIMENEZ VELASCO
 TATIANA PAMELA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 LA MAGDALENA**

FECHA DE NACIMIENTO: 1990-12-03
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: F
 ESTADO CIVIL: SOLTERA




INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN: ESTUDIANTE V4333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: JIMENEZ MOLINA MARCO ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: VELASCO GAVIDIA LAURA ISABEL

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: QUITO 2013-06-07

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2023-06-07







Exp. 172452500-9
 17/06/2013

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

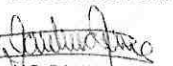
Mes y año: DICIEMBRE 2017

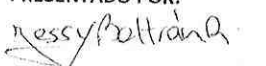
Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/12/2017	8:00		4:00		/
02/12/2017		SÁBADO		SÁBADO	
03/12/2017		DOMINGO		DOMINGO	
04/12/2017	8:00		4:00		/
05/12/2017	8:00		4:00		/
06/12/2017		FERIADO		FERIADO	
07/12/2017		EMERGENCIA		EMERGENCIA	
08/12/2017		EMERGENCIA		EMERGENCIA	
09/12/2017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


ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:


LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA


MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN / CIRCULAR

N. 175365397-9



CONDICIÓN DE
CIUDADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
ESTUPINAN NAZ
BILEN STEFANIA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
 FECHA DE NACIMIENTO **1995-09-24**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**



INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / CATEGORÍA ESTUDIANTE** **ESPAÑOL 2142**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR
ESTUPINAN ALBIA JOSE BOAHERNDEZ

2. APELLIDOS Y NOMBRES DE LA PADRE
HAZ RODRIGUEZ SONIA JACQUELINE

3. LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
QUITO
2016-04-20

4. FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-20

[Signature] *[Signature]*

SECRETARÍA GENERAL SECRETARÍA GENERAL



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GALLO CHÁVEZ JULIANA RAQUEL

Nombres y apellidos del representante:

CHÁVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA

Cédula de identidad del representante:

1724165962

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana P

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

Msc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO ESTUDIANTE

Y3348V1242

APPELLIDO: APELLIDOS DEL PADRE
CHAVEZ FRANCISCO HUMBERTO

APPELLIDO: APELLIDOS DE LA MADRE
GUAMBAÑA JULIA MARIA

CIUDAD: QUITO

FECHA DE EMISIÓN: 2017-08-10

FECHA DE VENCIMIENTO: 2027-08-10

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 927452]

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CENSALACIÓN

N. 172416596-2

CIUDADANÍA: ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS: **CHAVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA**

LUGAR DE NACIMIENTO: **PICHINCHA QUITO SAN BLAS**

FECHA DE NACIMIENTO: **1988-08-23**

NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**

SEXO: **MUJER**

ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

[Photo of Paulina Karina Chavez Guambaña]

[Barcode]

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

012 JUNTA No.

012 - 317 NUMERO

1724165962 CEDULA

CHAVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA
 APELLIDOS Y NOMBRES

[Photo of Paulina Karina Chavez Guambaña]

PICHINCHA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN 2

QUITO CANTON ZONA 1

CENTRO HISTORICO PARROQUIA

[Barcode]

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): GIL GIL SANTIAGO DAVID

Nombres y apellidos del representante: SILVIA KARINA GIL

Cédula de identidad del representante: 16557063

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:
[Firma]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:
[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GIL CUMARIN THOMAS EMMANUEL

Nombres y apellidos del representante:

CUMARIN QUINTERO YILABRI DEL CARMEN

Cédula de identidad del representante:

19693104

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: APROBADO

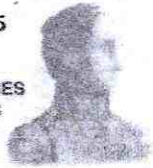
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

066306315

PASAPORTE N°
PASSPORT N°

066306315

OBSERVACIONES
COMMENTS



MEMOR DEL ELIJER

237

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

P VEN 066306315

CUMARE GUASTERO

YLABRI DEL CARMEN

VENEZOLANA

27 / Ago / Ago / 1988

28 / Dic / Dic / 2012

27 / Dic / Dic / 2017

19883104

F

CARACAS VEN

27-12-17



Y. Labri Guastero

[Signature]

P<VENCUMARIN<QUINTERO<<YILABRI<DELE<CARMEN<<<
066306315OVEN8908272F171227619693104<<<<<<<<50

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA" 19

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GUAMANÍ TRUJILLO CARLOS MARTÍN

Nombres y apellidos del representante:

TRUJILLO MANCHENO DIANA CAROLINA

Cédula de identidad del representante:

1721538013

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]

LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

No. 172153801-3

CEDULA DE CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
TRUJILLO MANCHENO
DIANA CAROLINA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
 FECHA DE NACIMIENTO 1996-12-28
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO F
 ESTADO CIVIL CASADO
ROBERTO CARLOS
GUAMANI CHANGOLUISA




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V4344V2244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TRUJILLO TOLEDO HUGO EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MANCHENO ATAUCHI CARMEN D

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
QUITO
2016-04-07

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-07

DIR. REGISTRO CIVIL DIR. REGISTRO CIVIL

000448752

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GUAMBÁ TELLO SAMELY VANESSA

Nombres y apellidos del representante:

TELLO LAGOS YADIRA ALEJANDRA

Cédula de identidad del representante:

1087421292

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana P

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

17/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): JIMENEZ ALVAREZ JAMES ETHAN

Nombres y apellidos del representante: ALVAREZ PEZANTES DIANA SOFIA

Cédula de identidad del representante: 1719751701

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:

17

FIEL COPIA DEL ORIGINAL


 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN BLAS"
 CUCAYAMA 171975100-1
 ALVARO PEÑATE BLANCO SOFIA
 PICHINCHA/QUITO SAN BLAS
 QUITO 1991
 DTA 1058 0417 F
 PICHINCHA QUITO
 GONZALEZ BARRI



ECUATORIANO***** 1339313222
 CIL PERU
 SECUNDARIA ESTUDIANTE
 JACINTO EDUARDO ALVAREZ
 TERESA ANNA PEÑATE
 QUITO 25/08/2008
 2942370


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:

JIMENEZ VASQUEZ JEFFERSON JAVIER

Cédula de identidad del representante:

1716632342

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CENSALCIONES

N.º 171663234-2

ESTADO DE
CIUDADANÍA
 ASISTENTE SOCIAL
JIMENEZ VASQUEZ
JENNIFER JAYRA
 D.º DE LA REPÚBLICA
PROVINCIA
CAYO
LA MISIONERA
 N.º DE IDENTIFICACION: 1990-09-09
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: M
 CIUDADANO: CASADO
JENNIFER ALEXANDRA
ESPIN BORRANZA








PROVINCIA
SUPERIOR

PROVINCIA
ESTUDIANTE

VERIZUAGAS

ASISTENTE SOCIAL Y ASISTENTE DE LA SALUD
JIMENEZ LASCANO CARLOS HUMBERTO
 D.º DE LA REPÚBLICA Y VERIZUAGAS
VERIZUAGAS PICO CARMEN DOLORES
 D.º DE LA REPÚBLICA Y VERIZUAGAS

CIUDAD
VERIZUAGAS
 PROVINCIA DE VERIZUAGAS
 2020-04-09



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil
Identificación y Cedulación
ESPECIE VALORADA

USD. 3.00

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: *****
***** Del Canton QUITO*****
correspondiente a 2015 Tomo 77-OT Pagina 7, Acta 7 ; consta
la inscripcion de: JIMENEZ ESPIN KYTZYA THAIS

nacido en: CHIMBACALLE , Canton: QUITO*****
Provincia de PICHINCHA*****; el DIECISIETE de ABRIL *** del DOS MIL
QUINCE ***** ;HIJA de: JIMENEZ VASQUEZ JEFFERSON JAVIER
nacionalidad ECUATORIANA***** ; y de: ESPIN SOSORANGA JENNIFER ALEXANDRA
nacionalidad ECUATORIANA*****.

QUITO***** a, 21 de ABRIL *** del 2015.

Cedula: 175669535-7

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Nº 1399

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

Dist Dist Mixto

CERTIFICO

Que es fiel copia que se confiere de acuerdo
al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro
de Datos Públicos en concordancia con el
art. 42 de la Ley de Registro Civil, Identificación
y Cedulación que reposa en el archivo

Físico Electrónico

DIRECCIÓN NACIONAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL
SECRETARÍA PROVINCIAL
SECRETARÍA DE AREA

DELEGADO/A DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO DE MATRIMONIO
- CERTIFICADOS DE UNIÓN DE HECHO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): LEMA MOCHA ARIANA CAMILA

Nombres y apellidos del representante: MOCHA QUISPE ALISSON ANDREA

Cédula de identidad del representante: 1729323814


Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:


LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:


MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CENSILACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA MED No. **172932381-4**

APPELLIDOS Y NOMBRES
MOCHA QUISEP
ALISSON ANDREA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1998-12-12

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**
BÁSICA **ESTUDIANTE** **V3333V3442**

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOCHA SANCHEZ LORENZO


APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUISEP SACA CARMEN AMELIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2015-05-21

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-05-21

Alisson Mocha

0608 34421



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: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

[Firma]
Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: *[Firma]*

17

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y MOVILIDAD HUMANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE REFUGIADO (VISA 12 IV)

N° 817096735-3



LEIDY PAOLA
NOMBRES

TELLO LAGOS
APELLIDOS

COLOMBIANA
NACIONALIDAD

17/ABRIL/2017
FECHA EMISION

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA



REPUBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y MOVILIDAD HUMANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE REFUGIADO (VISA 12 IV)

N° 817096735-3



LEIDY PAOLA
NOMBRES

TELLO LAGOS
APELLIDOS

COLOMBIANA
NACIONALIDAD

17/ABRIL/2017
FECHA EMISION

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

MEJÍA GRANJA DANNA CAMILA

Nombres y apellidos del representante:

GRANJA CHÁVEZ MELANIE FERNANDA

Cédula de identidad del representante:

1727451229

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

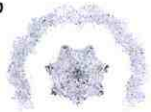


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CEBRALACION

N. 172745122-9



CEDELA DE
CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
GRANJA CHAVEZ
MELANIE FERNANDA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CHIMBACALLE
 FECHA DE NACIMIENTO **1998-04-10**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**



INSTRUCCION	PROFESION / OCUPACION	543334222
BACHILLERATO	ESTUDIANTE	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: GRANJA PARRA FERNANDO EFRAN		
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: CHAVEZ JIMENEZ GENNY MARITZA		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: QUITO 2018-07-21		
FECHA DE EXPIRACION: 2028-07-21		
DIRECTOR GENERAL	MANEJO GENERAL	

IDM 16 7 4 472 10

00071902





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

QUIT

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

MERCHÁN MAYÓN ALAN MAXIMILIANO

Nombres y apellidos del representante:

MAYÓN GALLEGOS JENIFFER VANESSA

Cédula de identidad del representante:

1751170018

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

LIC. PAULINA RUIZ

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

MSc. FABIAN PÉREZ

17

EDUCADORA

DIRECTORA

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE No. 175117001-8

CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
MAYON GALLEGOS
JENNIFER VANESSA

LUGAR DE NACIMIENTO
EL ORO
HUAQUILLAS
HUAQUILLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1984-06-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA





INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE MAYON MELENDRÉS WILMER HECTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE GALLEGOS APOLO SILVIA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO
2013-08-06
FECHA DE EXPIRACIÓN 2021-08-06



0803787

IMPRESA DEL ECUADOR

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

MOREIRA SALAS JESSICA EMILY

Nombres y apellidos del representante:

ROSA EMILIA SALAS CRUZ

Cédula de identidad del representante:

1717776759

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

17

[Firma]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y GEOMETRIA

TIPO DE
CIUDADANA

171777675-9

APPELLIDOS Y NOMBRES
SALAS CRUZ
ROSA EMILIA

LUGAR DE NACIMIENTO
QUITO

CANTON
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1984-02-02

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL SOLTERA



PROTECCION
SUPERIOR

PROFESION - OCUPACION
ESTUDIANTE

YAS1953447

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALAS DANIEL

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CRUZ DOMINGA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
QUITO

2014-03-11

FECHA DE EXPIRACION
2024-03-11



[Signature]

[Signature]


REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACION Y CEDULA ACION

CÉDULA DE
CIUDADANIA MED
 APELLIDOS Y NOMBRES
**MOREIRA SALAS
 JESSICA EMILY**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 JIPLAPA**
 FECHA DE NACIMIENTO **2016-01-06**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **175722550-1**




INSTRUCCION
NINGUNA

PROFESION / OCUPACION
NINGUNA

E383312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOREIRA AVEIGA WILFRIDO EDISON
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SALAS CRUZ ROSA EMILIA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
**QUITO
 2016-01-15**
 FECHA DE EXPIRACION
2026-01-15

DIRECCION GENERAL

NO FIRMA
 FIRMADO

06101187


**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

MORENO CHANDI LHYA AISLINN

Nombres y apellidos del representante:

CHANDI MORALES ANA LUCÍA

Cédula de identidad del representante:

1714547005

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: *[Firma]*

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CENSALACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANA No. 171454700-5

APPELLIDOS Y NOMBRES
CHANDI MORALES
AMA LUCIA

LUGAR DE NACIMIENTO
MIRABUÑA
SANTO DOMINGO

FECHA DE NACIMIENTO 1983-02-01

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL SOLTERA







INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN BACHILLER COMER-ADM V2344V1242

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXXXXXXXXXX

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE CHANDI MORALES MARIA ELISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2013-12-11

FECHA DE EXPIRACIÓN 2023-12-11



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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): OLALLA VERA DOMÉNICA ABIGAÍL
Nombres y apellidos del representante: VERA ZAPATA GABRIELA ALEJANDRA
Cédula de identidad del representante: 1726509035

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

17/

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

IDENTIFICACION: **172650903-5**

CIUDADANIA
 DEL EX-Cónyuge
VERA ZAPATA
GABRIELA ALEJANDRA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA BARBARA

FECHA DE NACIMIENTO 1994-07-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO





BACHILLERATO **EMPLEADO PRIVADO** **E1433122**

APPELLIDOS Y NOMBRES
VERA PILLAGA PABLO SANSON

APPELLIDOS Y NOMBRES
ZAPATA MEJA MARIA CRISTINA

LUGAR Y FECHA DE EXPERIENCIA
QUITO
2017-03-23

FECHA DE EXPIRACION
2027-03-23







00041780

GABRIELA
 ZAPATA

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:

PIJAL FONTE MERCEDES DEL CARMEN

Cédula de identidad del representante:

1001633427

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Verónica Zumba
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán R.
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION - ECUADOR

CEDULA DE CIUDADANIA No. 100163342-7

PIJAL FONTE MERCEDES DEL CARMEN

16 MARZO 1.965

IMBABURA / IBARRA / ANGOCHACUA

01 2 241 00480

IMBABURA / IBARRA

SAGRARIO 55



Mercedes Pijal

ECUATORIANA ***** E3344I2442

CASADO MARCO VINICIO BENAVIDES LAGOS

SECUNDARIA QUEHACER, DOMESTICOS

CESAR EFRAIN PIJAL

MARIANA FONTE

IBARRA, 13-12-88

HASTA MUERTE DE SU TITULAR

083158



Mariana Fonte



Registro Civil
Identificación y Cedulación

Consulta de datos del ciudadano en línea



Seleccione el modo de consulta:

CÉDULA NOMBRE

Digite el número de cédula *

89 9337

[Generar nuevos números](#)

Digite los números mostrados *

Consultar

* Campos obligatorios

En caso de identificar algún error en tus datos por favor notifícalo **Aquí**

Resultado:

N° de cédula / NUI:	1756560650
Apellidos y nombres:	PAEZ BENAVIDES GENNESIS YAMILETH
Condición de cedulado / documento:	INSCRIPCION NO CEDULADOS MODERNIZACION



En caso de error

[Ingresa aquí](#)

En caso de estar expirada

[Renuévala en tu
agencia más cercana](#)



Para el correcto funcionamiento de la aplicación se recomienda usar: Mozilla Firefox versión 15, Microsoft Internet Explorer 9, MAC Safari 5, Google Chrome 35, o versiones superiores de estos navegadores.
Copyright © 2014 - DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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:

PAVÓN RODAS DANNY SANTIAGO

Cédula de identidad del representante:

1726446618

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: *[Firma]*

17

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CENSUACIÓN

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN N° **172644661-8**

CIUDADANIA
 APellidos y Nombres: **PAVON RODAS DANNY SANTIAGO**



LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO

FECHA DE NACIMIENTO 1994-05-06

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACION** ESTUDIANTE

APellidos y Nombres del Padre
PAVON BARRERA SEGUNDO ALFREDO

APellidos y Nombres de la Madre
RODAS LEON LUZ JOSEFINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-07-07

FECHA DE EXPIRACION
2027-07-07

V4443V4422

00 133.63 77






CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

PIEDRAYANEZ IKER JHULIAN

Nombres y apellidos del representante:

GUERRERO CHURACO MARÍA EUGENIA

Cédula de identidad del representante:

1704827193

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana P.

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán R.

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

14/

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEDULA DE CIUDADANA No. **170482719-3**

APellidos y Nombres: **GUERRERO CHURACO MARIA EUGENIA**

LUGAR DE NACIMIENTO: **PIGUNCHA QUITO GONZALEZ SUAREZ**

FECHA DE NACIMIENTO: **1958-10-09**

NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**

SEXO: **F**

ESTADO CIVIL: **Casada**

LUGAR DE NACIMIENTO: **LUIS A YANEZ**



INSTRUCCION: **BASICA**

PROFESION / OCUPACION: **QUEHACER DOMESTICOS**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **GUERRERO SEGUNDO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **CHURACO VALERIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: **QUITO 2011-12-07**

FECHA DE EXPIRACION: **2021-12-07**

A1111A1111

000644387



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

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

Nombres y apellidos del representante: MARÍA JOSÉ CAIZA ERAZO

Cédula de identidad del representante: 0201827078

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:
[Firma]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:
[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:
APROBADO

111
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR

CIUDADANIA 020182707-8

CAIZA ERAZO MARIA JOSE
BOLIVAR/SAN MIGUEL/SAN MIGUEL

06 SEPTIEMBRE 1991

001- 0007 00007 F

BOLIVAR/ SAN MIGUEL
SAN MIGUEL 1992



ECUATORIANA***** E133311222

SOLTERO ESTUDIANTE

SECUNDARIA

CAIZA ROMULO MARCIAL
ERAZO GUERRERO SUSANA

CHIMBO 15/02/2013

15/02/2025

DUP 0174125





REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

POMAQUIZA NICOLALDE BRITTANY ANAHÍ

Nombres y apellidos del representante:

NICOLALDE CRUZ DIANA ARACELY

Cédula de identidad del representante:

1720924214

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: [Firma]

14

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CIBILIDAD

CÉDULA DE
CIUDADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**NICOLAS DE CRUZ
 DIANA ARIACELY**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 SAN BLAS**
 FECHA DE NACIMIENTO: **1995-08-28**
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
 SEXO: **F**
 ESTADO CIVIL: **CASADA**
**WILSON OSWALDO
 RAMIREZ CHIMBO**

No. **172092421-4**




INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **QUEHACER DOMESTICOS** E3333V424

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:
NICOLAS DE GUILLERMO HUSBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:
CRUZ MONICA DEL ROCIO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
**QUITO
 2012-12-04**

FECHA DE EXPIRACIÓN:
2022-12-04

DIRECTOR GENERAL: *[Signature]* PRESIDENTE DEL REGISTRO: *[Signature]*

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

RODRIGUEZ SULBARAN CARLOS JOSÉ

Nombres y apellidos del representante:

SULBARAN TORRES JAICY FRANYELLY

Cédula de identidad del representante:

26546532

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana P
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán R
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez
MSC. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

(7)

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

SANCHEZ CHAGUIPAZ THIAGÓ AMAURI

Nombres y apellidos del representante:

CHAGUIPAZ SANTILLÁN LUCY MERCEDES

Cédula de identidad del representante:

1726693078

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana P.
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán R.
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián P.
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

17/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA N° **172669307-8**

APPELLIDOS Y NOMBRES
CHAGUIPAZ SANTILLAN LUCY MERCEDES

LUGAR DE NACIMIENTO
INBABURA OTAVALO SAN RAFAEL

FECHA DE NACIMIENTO 1992-08-24

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
PEDRO FERNANDO SANCHEZ ISAMA



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** ESTUDIANTE **V4443V4222**

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHAGUIPAZ GUAMAN JOSE

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SANTILLAN ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2013-03-01

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-03-01

[Signature] *[Signature]*

DIR. REG. CIVIL DIR. REG. CIVIL



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]

LIC. VERÓNICA ZUMBA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]

MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

[Signature]

17/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRACIÓN

CLASE DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
SALCEDO PONCE CLARA PATRICIA

NUMERO 171722976-7

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CHIMBACALLE

FECHA DE NACIMIENTO 1984-02-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
DANIEL BERNARDO
FUENTES QUISAGUANO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / CATEGORÍA BACHILLER COMER-ADM

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALCEDO LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PONCE SOFIA ETELYNA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2014-06-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-06-30

V3233V1222



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

11/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y REGISTRACIÓN

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN 172224664-0


 CIDADADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**YUMAGLLA CHIMBOLEMA
 MAYRA ALEXANDRA**
 LUGAR DE NACIMIENTO
CHIMBOLEMA
 CANTÓN
SAN SEBASTIÁN
 FECHA DE NACIMIENTO 1990-05-30
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO F
 ESTADO CIVIL SOLTERA




INSTRUCCIÓN BÁSICA PROFESIÓN / EDUCACIÓN ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DE PADRE
YUMAGLLA GUACHO BALTAZAR
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHIMBOLEMA CABALLERO ROSA
 LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
**QUITO
 2013-05-09**
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2019-05-09




V4463070422

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN

007

CERTIFICADO DE FORMACIÓN
 S.A. Y NOMBRES Y APELLIDOS DE LA ALUMNA

007 - 0247

NÚMERO DE CERTIFICADO 1722246640
 CÉDULA
**YUMAGLLA CHIMBOLEMA MAYRA
 ALEXANDRA**

REGIONALIDAD
 PROVINCIA QUITO
 CANTÓN

ORGANIZACIÓN
 CENTRO HISTÓRICO

PARROQUIA ZONA


 PRESIDENTE DE LA JUNTA

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

Nombres y apellidos del niño(a):

SUÁREZ CASTRO AXEL SANTIAGO

Nombres y apellidos del representante:

MALDONADO CHACON MARÍA ELIZABETH

Cédula de identidad del representante:

1707543631

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Juana Villegas

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO

17/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CIUDADANIA 170754363-1
MALDONADO CHACON MARIA ELIZABETH
PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR
20 ENERO 1967
005- 0935 01931 F
PICHINCHA/ QUITO
GONZALEZ SUAREZ 1967

Maria Elizabeth



ECUATORIANA***** V4343V422
CASADO WASHINGTON LUIS CASTRO JARA
SECUNDARIA CONTADOR BACHILLER
MARCO AURELIO MALDONADO
MARIA GLADYS CHACON
QUITO 15/12/2008
15/12/2020

REN 0575306



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

TORO PEÑA NALA HASAY

Nombres y apellidos del representante:

LEIDY JOHANA PEÑA GOMEZ

Cédula de identidad del representante:

1096036776

Mes y año: DICIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

17/

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.096.036.776

PEÑA GOMEZ

APELLIDOS

LEIDY JOHANA

NOMBRE

Leidy Peña
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1993

LA TEBAIDA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49

O+

F

ESTATURA

G. S. RH

SEXO

07-JUN-2011 LA TEBAIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

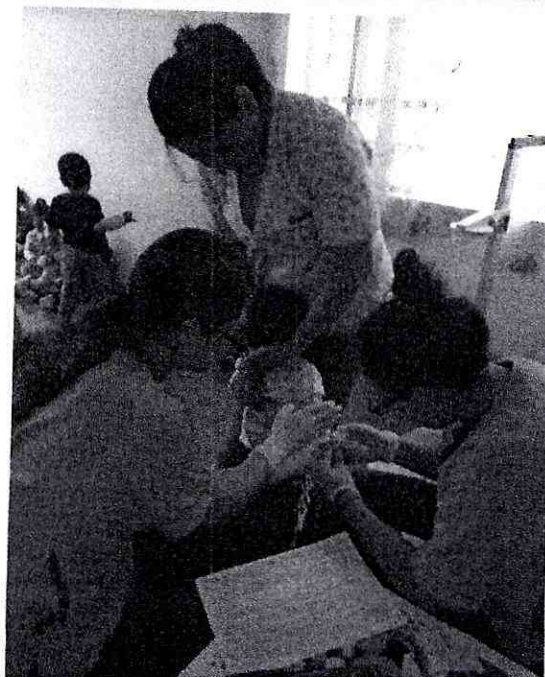
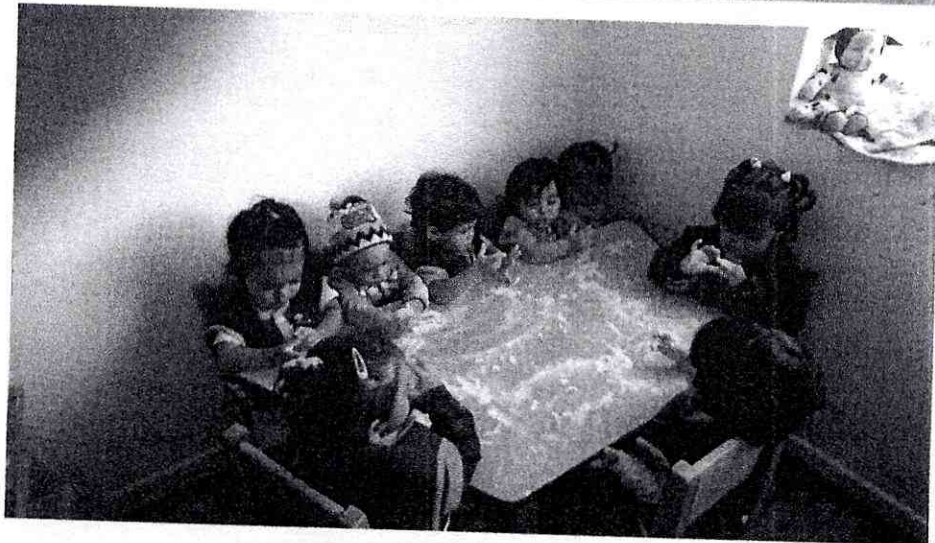
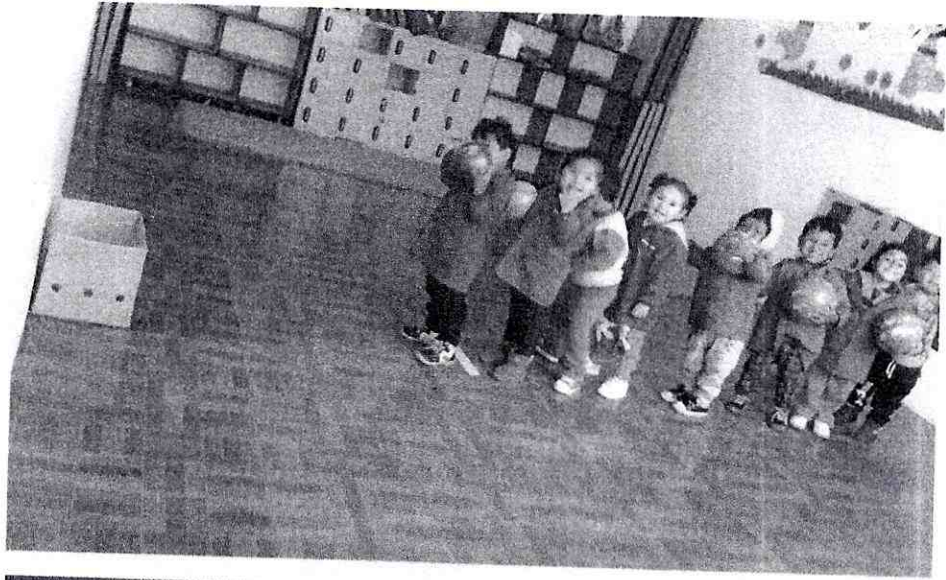


A-8833030-00868070-F-1096036776-20161125

0062305656A 1

45452055

FOTOS CDIC LA TOLA – DICIEMBRE 2017



FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ., NO registra obligaciones patronales en mora.

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

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

Gabriela Bermeo Tapia

Directora Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 05 de enero de 2018

Validez del Certificado 30 días

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



enero 05 del 2018 18:01

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000099942218

Concepto: PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en: 2018-01-05
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago: 2018-01-15
Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	
Periodo de Pago: 2017 - 12	
Forma de pago: Fondos propios	
Observación:	

	Valor
	716.07
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	716.07
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	716.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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 Rumíñahui).

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

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

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

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



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

CALIFICACION DE DERECHO FR CON APORTES DE: DICIEMBRE/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 ✓
0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	0001	SI	17/08/20	NO	SI
1716852528	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	0001	NO		NO	NO
1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	0001	NO		NO	SI
1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	0001	NO		NO	SI ✓
1709284754	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	0001	NO		NO	NO
1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA	0001	SI	17/08/20	NO	SI

OK



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

enero 05 del 2018 18:03

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000099942218

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2018-01-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2018-01-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2017 - 12			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS									
PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL	
2017 - 12	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	645.14	30	NNA	132.90	0.00	
2017 - 12	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	NNA	77.25	0.00	
2017 - 12	06	1716852528	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	480.00	30	NNA	98.88	0.00	
2017 - 12	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	98.88	0.00	
2017 - 12	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	480.00	30	NNA	98.88	0.00	
2017 - 12	06	1709284754	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	375.00	30	NNA	77.25	0.00	
2017 - 12	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	98.88	0.00	
				3315.14			682.92	0.00	

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

	716.07
Valor	
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	716.07
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	716.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, Internacional, 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 Rumíñahui).

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.

012



enero 05 del 2018 18:03

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000016586283

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,		Emitido en:	2018-01-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001		Fecha de Vigencia de Pago:	2018-01-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	Desde: 2017-12-01 Hasta: 2017-12-31			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 12	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00
2017 - 12	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
				855.00			71.22	0.00

Valor	71.22
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	71.22
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	71.22

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, Internacional, 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.

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

enero 05 del 2018 18:01

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000016586283

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,	Emitido en:	2018-01-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2018-01-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	Desde: 2017-12-01 Hasta: 2017-12-31		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	71.22
	Intereses por mora (+)	0.00
	Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
	Honorarios Abogado(+)	0.00
	Gastos Administrativos(+)	0.00
	Subtotal(=)	71.22
	Notas de Crédito(-)	0.00
	Total(=)	71.22

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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.

012



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Diciembre 2017	2018-01-15

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	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	254.48
VALOR TOTAL:				254.48

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

enero 05 del 2018 18:03

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000004863060

Concepto: PAGO CREDITOS HIPOTECARIOS - ,	Emitido en: 2017-12-17
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago: 2018-01-15
Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	
Periodo de Pago: 2017 - 12	
Forma de pago: Fondos propios	
Observación:	

Valor	254.48
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	254.48
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	254.48

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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.

OK



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Diciembre 2017	2018-01-15

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	13866050	4	70.56
2	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	14260877	2	60.75
3	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	12	40.69
4	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	13622756	5	62.68
VALOR TOTAL DESCUENTO:						234.68

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

enero 05 del 2018 18:02

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000020544991

Concepto: CTAXPAG A SP(PAG.DIV.PRESTAMOS) - ,	Emitido en: 2017-12-14
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago: 2018-01-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo de Pago:	2017 - 12
Forma de pago:	Fondos propios
Observación:	

Valor	234.68
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	234.68
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	234.68

Señor Empleador

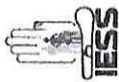
Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante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

OK



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 05/01/2018

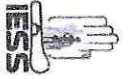
Consolidado de Planillas

CCC: "Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Dias	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2017-12	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	645.14	30	71.93	60.97	0.00	0.00	1.00	6.45	132.90
2017-12	0502004179	MUZO 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
2017-12	1718652528	PARRAGA SOLDRZANO VIVIANA JANETH	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-12	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
2017-12	1717553478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-12	1708284754	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-12	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 :				3,315.14		369.63	313.29	0.00	0.00		33.15	682.92

0.00

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 05/01/2018

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Dias	Patronal	Individual	Aporte Adic	Casualita	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2016-12	1707165404	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARLENE DEL PILAR	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	597.00	30	66.57	56.41	0.00	0.00	1.00	5.97	122.96
2016-12	1716983687	GARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2016-12	0502004179	MUZO PASTUNA GLORIA BEATRIZ	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	366.00	30	40.81	34.59	0.00	0.00	1.00	3.66	75.40
2016-12	1713022547	PASTUNA MUÑOZ MARIA CONSUELO	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	366.00	30	40.81	34.59	0.00	0.00	1.00	3.66	75.40
2016-12	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2016-12	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANITA ORDULLA	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2016-12	1721202107	ZUMBA ALDUNGA VERONICA ALEXANDRA	DE-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
Totales :				3,249.00		362.27	307.03	0.00	0.00		32.49	669.30

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA
CONSOLIDADO DE ROLES

de diciembre de 2017

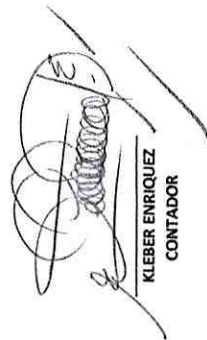
EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
LTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645,14	30	645,14	60,97	584,17		584,17	53,74	637,91
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	70,56	269,00		269,00
RRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	06/11/2017	480,00	30	480,00	45,36	434,64		434,64		434,64
RIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	60,75	373,89	39,98	413,87
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	434,64	295,17	139,47		179,45
IQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	07/10/2017	375,00	30	375,00	35,44	339,56		339,56		339,56
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	62,68	371,96		371,96
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	3.001,85	489,16	2.512,69	133,70	2.646,39

(20468+2844)

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	645,14	30	645,14	60,97	78,38	139,35	
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	31,24
RRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	16/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
RIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
IQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	02/10/2017	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	402,78	716,07	71,22

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

ELABORACION Y VALIDACION


KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR


LIC. JESSY BELTRAN

DIRECTORA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

FECHA:	31 de diciembre de 2017		Monto Décimo Cuarto:		375,00						
NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	VACACIONES	DESARLUCIO	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	53,76	31,25	26,88	13,44	125,33
2	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
3	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00		91,25
4	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
5	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
6	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63		78,13
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
TOTAL			3315,14		3315,14		276,26	218,75	138,14	51,25	684,40

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DECIMOS

FECHA:	31 de diciembre de 2017		Monto Décimo Cuarto:		375,00				
NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	-	-	0,00
2	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
3	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
4	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
5	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
6	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
TOTAL			3315,14		3315,14		-	-	-

AREA DE ELABORACION Y VALIDACION

KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltran A.

LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

PRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

GENERAL DE PAGOS

12 Año 2017

Nombres	INGRESOS					DESCUENTOS					Firmas	
	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100%	F. Reserva	Otros Ing.	Apor. less	Liquid o Recibir	Imp. Renta	Otros Des.		
Importante :												
RAMIREZ JESSY	645,14	30	645,14	0,00	53,74	0,00	60,97	637,91				<i>Messy Ramirez</i>
RA				0,00	0,00	698,88	0,00					
STUÑA GLORIA BEATRIZ	375,00	30	375,00	0,00	0,00	0,00	35,44	269,00				<i>Stuña Gloria</i>
DE LIMPIEZA				0,00	0,00	0,00	0,00					
DORZANO VIVIANA JANETH	480,00	30	480,00	0,00	0,00	375,00	70,56	434,64				<i>V.P.</i>
ORA				0,00	0,00	0,00	0,00					
PAULINA DEL ROCIO	480,00	30	480,00	0,00	39,98	480,00	0,00	413,87				<i>Paulina</i>
RA				0,00	0,00	0,00	0,00					
ESQUIVEL JUANA	480,00	30	480,00	0,00	39,98	519,98	60,75	179,45				<i>Juana</i>
RA				0,00	0,00	0,00	0,00					
VARGAS MARIA LUISA	375,00	30	375,00	0,00	0,00	519,98	295,17	339,56				<i>Maria Luisa</i>
DE COCINA				0,00	0,00	0,00	0,00					
QUINGA VERONICA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	375,00	0,00	371,96				<i>Veronica</i>
RA				0,00	0,00	0,00	0,00					
Subtotal	3.315,14			0,00	133,70	3448,84	802,45	2646,39				

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

Cédula : 1707165484

Nombre : BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC

Cargo : DIRECTORA

Departamento :

Sueldo Básico : 645.14

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

Jessy Beltrán

RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

Cédula : 0502004179

Nombre : MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ

Cargo : AUXILIAR DE LIMPIEZA

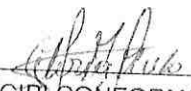
Departamento :

Sueldo Básico : 375.00

INGRESOS			EGRESOS	
Concepto		Valor	Concepto	Valor
Horas Base	240.00	375.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta	35.44
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS	70.56
Horas Extras 25%				

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS	106.00
		LIQUIDO A RECIBIR	269.00


 RECIBI CONFORME


**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

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		60.75
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		39.98			
TOTAL GANADO		519.98	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR		106.11
					413.87


RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

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		295.17
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		39.98			
TOTAL GANADO		519.98	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR		340.53
					179.45


RECIBI CONFORME

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

Cédula : 1709284754

Nombre : YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA

Cargo : AUXILIAR DE COCINA

Departamento :

Sueldo Básico : 375.00

INGRESOS		EGRESOS	
Concepto	Valor	Concepto	Valor
Horas Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Horas Extras 100%		Impuesto a la Renta	35.44
Horas Extras 50%			
Horas Extras 25%			
TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR	35.44
			339.56

Maria Vargas
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 12 Año 2017

Fecha Reporte: 06/01/2018

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		62.68
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	108.04
		LIQUIDO A RECIBIR	371.96


RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**



Contribuyente:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC:1792544564001

Ciudad.-

De conformidad con lo establecido en el artículo 96 del Código Tributario sobre el cumplimiento de los deberes formales de los contribuyentes y en concordancia con el artículo 101 de la Ley de Régimen Tributario Interno sobre la responsabilidad por la declaración de impuesto del sujeto pasivo; el Servicio de Rentas Internas certifica que:

Una vez revisada la base de datos del SRI, el contribuyente **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC **1792544564001**, ha cumplido con sus obligaciones tributarias hasta **NOVIEMBRE 2017** y **no registra deudas en firme**, información registrada a la fecha de emisión del presente certificado de cumplimiento tributario.

Sin embargo, la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar las declaraciones presentadas y ejercer la facultad determinadora, orientada a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la información presentada.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Fecha y Hora de emisión: 4 de enero de 2018 14:52

Código de verificación: SRICCT2018000002280



Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página web del SRI, www.si.gob.ec y/o en la aplicación SRI Móvil.

Este certificado no es válido para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

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

GASTOS DE ALIMENTACION

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
											1%	2%	5%	10%	30%	70%	100%				
04/12/2017	FACTURA	001-001-000003549	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	94,15	94,15		0,94							93,21	93,21		
04/12/2017	FACTURA	001-001-000003578	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	161,55	161,55		1,62							159,93	159,93		
18/12/2017	FACTURA	001-001-000003580	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	89,45	89,45		0,89							88,56	88,56		
18/12/2017	FACTURA	001-001-000003581	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	117,25	117,25		1,17							116,08	116,08		
25/12/2017	FACTURA	001-001-000003582	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	81,70	81,70		0,82							80,88	80,88		
25/12/2017	FACTURA	001-001-000003583	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	134,40	134,40		1,34							133,06	133,06		
13/12/2017	FACTURA	001-001-000003584	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/11/2018	0502052343001	1121781677	73,40	73,40		0,73							72,67	72,67		
13/12/2017	FACTURA	002-085-000087042	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES	13/12/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	22,07		2,65	0,22							24,50	24,50	24,50	
16/12/2017	FACTURA	001-001-0006779	CABRERA REDROVAN JHON MESIAS	LACTEOS	12/10/2018	1711049088001	1121590149	123,50	123,50		1,24							122,26	122,26		
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION								22,07	875,40	2,65	8,97								891,15	866,65	24,50

ASTOS SERVICIOS BASICOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO		
											1%	2%	5%	10%	30%	70%	100%					
3/12/2017	FACTURA	001-777-08195862	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/12/2018	1768152560001	FACTURA ELECTRONICA	45,29		5,43								50,72	50,72	50,72		
5/12/2017	FACTURA	001-008-015540378	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	15/12/2018	1768154260001	FACTURA ELECTRONICA	19,11										19,11	19,11	19,11		
1/12/2017	FACTURA	001-999-003360061	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	07/12/2018	1790053881001	FACTURA ELECTRONICA	10,25										10,25	10,25	10,25		
7/12/2017	FACTURA	001-999-003359363	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	07/12/2018	1790053881001	FACTURA ELECTRONICA	6,51										6,51	6,51	6,51		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								45,29	35,87	5,43										86,59	19,11	67,48

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

GASTOS. ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
05/12/2017	FACTURA	001-001-00000000989	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRIENDO CENTRO DICIEMBRE	19/06/2018	1719366534001	1120941114	446,43	0%	53,57	500,00	500,00	0,18	35,71	53,57	89,28	410,72	410,72	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								446,43	-	53,57	500,00	-	-	35,71	53,57	89,28	410,72	410,72	

GASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
14/12/2017	FACTURA	003-110-000060883	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILPA CIA	MATERIAL OFICINA	14/12/2018	1790819515001	FACTURA ELECTRONICA	17,60	0%	2,11	19,71	19,71	0,18	-	-	0,18	19,53	19,53	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								17,60	-	2,11	19,71	0,18	-	-	0,18	19,53	19,53		

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
13/12/2017	FACTURA	002-085-000087041	MEGA SANTAMARIA S A	UTILES DE ASEO	13/12/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	17,89	0%	2,15	20,04	20,04	0,18	-	-	0,18	19,86	19,86	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								17,89	-	2,15	20,04	0,18	-	-	0,18	19,86	19,86		

GAS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
27/12/2017	FACTURA	003-001-0000000429	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/01/2018	1705902136001	1120043807	13,00	0%	1,56	14,56	14,56	0,13	0,47	0,60	13,96	1,20	12,76	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								13,00	-	1,56	14,56	0,13	-	-	0,47	0,60	13,96	1,20	12,76

CONTADOR AUTORIZADO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
29/12/2017	FACTURA	001-001-0000000662	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN S A	SERVICIOS CONTABLES DICIEMBRE	21/03/2018	1792188075001	1120446648	133,93	0%	16,07	150,00	150,00	2,68	-	-	2,68	147,32	147,32	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								133,93	-	16,07	150,00	-	-	-	-	2,68	2,68	147,32	147,32

MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	MONTO (hasta)					RETENCION					TOTAL A PAGAR	PAGADO
								SUBTOTAL	12%	12% IVA	TOTAL DE LA	1%	2%	8%	10%	30%	70%		
31/12/2017	FACTURA	001-001-067649279	BANCO DEL PACIFICO S A	COMISIONES	31/12/2018	0999005737001	FACTURA ELECTRONICA	3,78	0%	0,42	4,20	4,20	-	-	-	-	4,20	4,20	
31/12/2017	RETENCION	001-001-001222694	BANCO DEL PACIFICO S A	RETENCIONES	31/12/2018	0999005737001	FACTURA ELECTRONICA	0,04	0%	-	0,04	0,04	-	-	-	-	0,04	0,04	
28/12/2017	FACTURA	001-001-0000000063	SALAZAR NAVARRO SANTIAGO JAVIER	TRANSPORTE	30/03/2018	0503137408001	1120500051	30,00	0%	3,00	30,00	30,00	0,30	-	-	0,30	29,70	29,70	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								3,78	30,04	0,42	34,24	0,30	-	-	-	0,30	33,94	29,70	4,24



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 *

FACTURA S 001-001-00

N° 0003549

AUT.SRI.1121781677

CLIENTE: CENTRO DE MAMAS BOLLO SOCIA: "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE APT. 90 S. J. A. 18-01 Y M. 18-02

FECHA: 2017-11-04

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

TELF: 2990330

172602869001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
100	1	lb. Sal	0.80	0.80
101	25	lb. Azúcar	0.48	12.00
102	25	lb. Arroz	0.60	15.00
103	5	lb. Mielcoba	0.50	2.50
104	4	5.00 gr. Canela	4.00	16.00
105	5	lb. Avena Cristal	0.70	3.50
106	25	lb. Harina de cañilla	0.69	17.25
107	1	unidades Harina yuca no	0.15	0.15
112	1	lb. Canguy	0.90	0.90
117	1	lb. Harina de quinua	2.75	2.75
108	2	ca. Sojan integral	0.75	1.50
150	1	lb. Lechuga	1.80	1.80
200	1	Arado Cebolla blanca	1.00	1.00
201	1	lb. Ajo paraco	1.90	1.90
202	5	unidades Japoneso	0.20	1.00
203	25	ca. Pasa de uva gruesa	0.35	8.75
204	1	Arado Hielos	0.75	0.75
205	1	Arado Paraji	0.75	0.75
206	1	Arado Ajón	1.00	1.00
207	5	unidades Frijoles verdes	0.20	1.00
208	5	unidades Frijoles rojos	0.20	1.00
209	4	lb. Zanahoria americana	0.55	2.20
210	1	unidades Corfior	0.40	0.40
211	1	unidades arachis	0.75	0.75
212	2	lb. Arachis	0.95	1.90
213	5	lb. Tomate	0.40	2.00
214	4	lb. Cebolla cebolla	0.55	2.20
215	5	unidades Aguacate	0.30	1.50
216	1	unidades Almoroda	0.80	0.80

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: No

SON: NOVENA MIL 94 CON 15/100 DOLARES

SUBTOTAL 84.00

IVA 0% 15

IVA %

TOTAL \$ 99.15

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Firma Autorizada

Recibi Conforme

APROBADO



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 172602869001 AUT. SRI: 13683
TELF.: 2600-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003501 AL 000003600
Fecha de Autorización: 18/Noviembre/2017
Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2018

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 04/12/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3549
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000750

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 04/09/2017

RETENIDO A: BORJA, MEDARDO SEGUNDO BORJA R.U.C./C.I.: 05010577343001
DIRECCION: DIRECCION DEL SUR 276 377 y OESTE 550 TELEF.: 2939779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003347	VENTA	310	96,15	17	0,94
APROBADO					
				Elizabeth Alfaro M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO	0,94

Nessy Beltrán
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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 04/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3578 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018 /
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 **0000751**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 09/12/2017

RETENIDO A: BOZSA I VANCELO RESUMIDO VIELLA R.U.C./C.I.: 2307021943001
 DIRECCION: DONDO DEL SUR 276 971 Y 240 550 TELF.: 7079719

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001-0000751-001	18206	312	161,55	1%	1,62
APROBADO					
Eliana Zañiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					1,62

Nessy Beltrán A.
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0003580

AUT.SRI.1121781677

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BOLA BL-32 Y 14 SRA.A

TELF: 2580382

FECHA: 2017-11-18

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

1782544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
167	1	lb. Fideos 30x4x70mm	1.25	1.25
168	1	lb. Omelette	1.60	1.60
176	2	lb. Harina de cañon	2.75	5.50
181	1	g. Aceite	5.95	5.95
188	1	lb. Sal	0.80	0.80
197	25	lb. Arroz	0.49	12.25
198	4	lb. Mole colorado	1.25	5.00
217	1	lb. Harina integral	1.07	1.07
206	1	lb. Harina blanca	0.75	0.75
208	1	lb. Leche evaporada	1.25	1.25
214	1	lb. Leche condensada	0.87	0.87
235	5	lb. Zucchini cortado	0.18	0.90
227	25	lb. Papa china gruesa	1.35	3.375
228	2	lb. Choclo	1.00	2.00
229	3	lb. Arroz	0.65	1.95
216	1	lb. Frijol blanco	1.40	1.40
235	5	lb. Tomate	0.70	3.50
220	2	unidad Lechuga	0.60	1.20
231	5	unidad Frijol rojo	0.40	2.00
232	5	unidad Frijol verde	0.20	1.00
208	1	lb. Cebolla cortada	0.55	0.55
208	1	Arroz Cebolla blanca	1.00	1.00
218	1	Arroz integral	0.75	0.75
208	1	Arroz Paje	0.75	0.75
204	1	Arroz Arroz	1.00	1.00
202	1	lb. Ajo blanco	0.50	0.50
202	1	Arroz Alentejo	0.50	0.50
223	2	lb. Maizcitos	1.70	3.40
237	15	unidad Verdor de ajonjolino	0.25	3.75

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

SON: QUINIENTA Y NUEVE DOLARES Y CINCO CÉNTAVOS

SUBTOTAL 49.75

IVA 0% 0.00

IVA 12% 5.97

TOTAL \$ 55.72

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT.SRI:13683
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003501 AL 000003600
Fecha de Autorización: 18/Noviembre/2017
Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2018

COPIA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 18/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3580 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018 /
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000753

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/12/2017

RETENIDO A: PORTAL VAPOROSA SEGUNDO VAPOROSA R.U.C./C.I.: 0507057343001
 DIRECCION: DOMINIO DE SUR 27A 217 Y QUE 330 TELF.: 7974779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000753	VAPOROSA	312	89,45	1%	0,89
APROBADO					
Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,89

Messy Bullón
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0003581

AUT.SRI.1121781677

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ATUFUO JONAS 78-52 Y M. S. S. S. A.

FECHA: 2017-12-18

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

TELEF:

25422530

172254454 0111

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
219	40	unidad Para exportada	0.30	12.00
222	1	unidad Sardin granos	3.00	3.00
236	40	unidad Orzo	0.08	3.20
232	5	lb. Frutilla	1.25	6.25
217	1	unidad Papaya Grande	1.50	1.50
208	10	unidad Guineo	1.10	1.10
225	3	lb. Uva	1.60	4.80
214	20	unidad Mandarina Orinda	0.35	7.00
210	40	unidad Manzana Orinda	0.30	12.00
227	2	unidad Frijol grande	1.25	2.50
221	10	unidad Maizuro serraneta	0.25	2.50
215	25	unidad Naranja	0.30	7.50
200	25	unidad Arroz	0.30	7.50
204	40	unidad Mandarina	0.15	6.00
214	3	lb. Costilla de cerdo	1.85	5.55
421	1	lb. Pechuga Vir Pollo	3.00	3.00
402	4	lb. Carne molida especial	2.50	10.00
415	3	lb. Pollo	1.55	4.65
218	4	unidad Huevos (CAVEL)	4.25	17.00

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

SON: CIENTO DIECISIETE CON 00/100

SUBTOTAL 117.35
 IVA 0% 117.35
 IVA 12%
 TOTAL \$ 117.35

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ÁBARCA VERONICA ELIZABETH
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
 DEL 000003501 AL 000003600
 Fecha de Autorización: 18/Noviembre/2017
 Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2018

COPIA FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 18/12/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3581
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000754

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001


Fecha: 18/12/2017

RETENIDO A: ROSA FRANCISCA SEGUNDA BARRERA R.U.C./C.I.: 0502037543001
DIRECCION: CARRERA 10A SUR 276 377 Y AV. 550 TELF.: 7974777

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 003581	VENTA	312	117,73	1%	1,17
			APROBADO		
			Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO		1,17

Nessy Beltrán P.
FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003582

AUT.SRI.1121781677

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA PB-52 Y M BARRA

FECHA: 2019-11-25

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

TELF: / /

2180530

1982044584001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
108	1	lb. Ajonjolino	3.95	3.95
141	1	lb. Tepalcates	1.55	1.55
138	2	lb. Guineo	1.80	3.60
145	2	lb. Cebollero	1.25	2.50
148	1	lb. Melipera	5.60	5.60
170	1	unidad Frijoles verdes	1.75	1.75
100	1	el Acaia	4.95	4.95
168	4	kg. Super. Integral	1.75	7.00
110	4	lb. Chichos	1.35	5.40
158	5	lb. Zanahoria amarilla	0.35	1.75
157	20	unidad Verdolaga serrata	0.25	5.00
127	75	lb. Papa china gruesa	0.35	2.625
135	10	lb. Yuca	0.30	3.00
133	5	lb. Tomate	0.70	3.50
108	5	lb. Cebolla valdeña	0.35	1.75
101	5	unidad Aguacate	0.30	1.50
152	1	Arado Pámano	0.75	0.75
138	2	lb. Yacón manchado	1.25	2.50
108	1	Arado Cebolla blanca	1.00	1.00
114	1	Arado Hierbas	0.75	0.75
145	1	Arado Frijol	0.75	0.75
104	1	Arado Ají	1.00	1.00
102	1	lb. Ajo pelado	2.50	2.50
105	2	lb. Arveja	0.75	1.50
126	2	unidad Papas de	0.20	0.40
151	3	unidad Frijoles rojos	0.40	1.20
150	5	unidad Frijoles verdes	0.20	1.00

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

SON:

CHEQUE Y CASH

SUBTOTAL

81.70

IVA 0%

81.70

IVA 12%

TOTAL \$

91.70

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 172060286901 AUT. SRI: 13683
TELEF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 00003501 AL 00003600

Fecha de Autorización: 18/Noviembre/2017
Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2018

FIEL COPIA
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectarse

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 25/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3582 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018 /
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000759

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 25-12-2017

RETENIDO A: Barco Francisco Segundo Rafael R.U.C./C.I.: 0507052343001
DIRECCION: Dorado del Sur FZD 377 y calle 550 TELF.: 2974729

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 000003582	Renta	312	81,70	1%	0,82
APROBADO Elieth Vázquez M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,82

FIRMA AUTORIZADA

CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Descodificado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 25/12/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3583
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION
001-001 0000756

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 23/07/2017

RETENIDO A: BOVIL MONTUCOSO SEGUNDO OSORIO R.U.C./C.I.: 030905734300
DIRECCION: BOVIL DE JUE 826 317 y OLLA 550 TELF.: 7974779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003583	RENTA	312	134,40	1%	1,34
APROBADO					
				Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO	1,34

Kessy Bellón
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003584

AUT.SRI.1121781677

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ASTURO BORJA 28-52 Y M SALVA

FECHA: 2014-11-18

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

TELF: 2980133
1792544564003

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
205	40	unidos Granadilla	0.20	8.00
217	2	unidos Papa ya Grande	4.50	9.00
337	20	unidos Verde barraganera	0.30	6.00
327	20	lb. Papa Cholo gruesa	0.35	7.00
162	2	lb. Fideles NOVA VINO	1.25	2.50
413	4	kg. Miso	2.50	10.00
425	9	lb. Pollo	0.85	7.65
206	1	unidos Renazone	6.50	6.50
200	2	unidos Sabon	2.00	4.00
335	3	lb. Tomate	0.70	2.10
309	1	lb. Cabeza piteña	0.55	0.55
307	1	Arroz Cabeza Blanca	1.00	1.00
318	1	Arroz Hierba	0.75	0.75
345	1	Arroz Asajil	0.75	0.75
319	1	lb. Espinaca	1.00	1.00
324	2	lb. Cholo	1.00	2.00
103	1	lb. Juncos	1.25	1.25
416	1	unidos M.eyes - DAVEI	4.25	4.25

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: SEPTENTA Y TRES COA 80/100

SUBTOTAL 73.40

IVA 0%

IVA %

TOTAL \$ 73.40

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003501 AL 000003600
Fecha de Autorización: 18/Noviembre/2017
Fecha de Caducidad: 18/Noviembre/2018

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1121781677
FECHA DE EMISIÓN : 11/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3584 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 18/Noviembre/2018 /
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000752

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 11/12/2017

RETENIDO A: PAULINA EXPANSAO SEGUNDA VARELA R.U.C./C.I.: 0507251393001
 DIRECCION: DONATO R. 304 276 371 Y CALLE 530 TELF: _____

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001-0003384	RENTA	312	73,40	1%	0,73
APROBADO					
Elicabet Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,73

Aessy Bellón
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 002-085-000087042

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1312201701179206034600120020850000870425658032316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/12/2017 21:39:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201701179206034600120020850000870425658032316

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección Matriz: Iñaquito N38-17 y Villalengua

Dirección Sucursal: CORAZON 320 Y CASITAGUA

Contribuyente Especial 1124

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombre y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 13/12/2017

Guía Remisión:

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
759001115 1110		2.00	OREO GALLETA CR	3.1161	3.12	0.00	0.00	0.00	6.23
775016800 0581		2.00	OREO GALLETA CR	3.2054	3.21	0.00	0.00	0.00	6.41
786211054 3173		48.00	PULP NECTAR DUR	3.1964	0.21	0.00	0.00	0.43	9.43

Información Adicional	
Total Canastas::	0
FACTURA Nro::	002085000087042
DEDUCIBLES::	ALIMENTACION 22,07

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.22
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.50

SUBTOTAL 12%	22.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.07
TOTAL DESCUENTO	0.43
ICE	0.00
IVA 12%	2.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.72
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

APROBADO

Administradora de Convenio

FIEL COPIA DEL ORIGINAL FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar



COMPROBANTE DE PAGO ELECTRONICO

Fecha: 13/12/2017
Hora: 21:39

13/12/2017

Validación de comprobantes electrónicos

Inicio

Salir

- > Claves
- > RISE
- > RUC
- > Facturación Física
- > Facturación Electrónica
- > Declaraciones
- > Anexos
- > Pagos
- > Deudas
- > Devoluciones (TAX refund)
- > Acreditación y notas de crédito
- > Trámites y Notificaciones
- > Certificados
- > Vehículos
- > Sistema de venta de alcohol
- > Otros servicios

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar los comprobantes autorizados por el SRI.

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1312201701179206034600120020850000870425658032316

Buscar archivo



Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Autopagos de RETENCIONES

Fecha de Emisión	Código de Documento	Código de Documento	Fecha de Emisión	Código de Documento	Fecha de Emisión	Código de Documento
13/12/2017	1792060346001	1792060346001	13/12/2017	1792060346001	13/12/2017	1792060346001

1	Factura	1792060346001	MEGA SANTAMARIA S.A.	CA:1312201701179206034600120020850000870425658032316 NA:1312201701179206034600120020850000870425658032316	13/12/2017 21:39	
---	---------	---------------	----------------------	--	---------------------	--

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

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

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 **0000740**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: *Quito 13 diciembre 2017*

RETENIDO A: *Maya Santamaria S.A.* R.U.C./C.I.: *1792060346001*
 DIRECCION: *Cra. 320 y Casilagua* TELF.: *2942-900*

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
<i>002-085 000087042</i>	<i>Compra</i>	<i>312</i>	<i>22,07</i>	<i>1%</i>	<i>0,22</i>
APROBADO					
<i>Elizabeth Zúñiga M.</i> ADMINISTRADORA DE CONVENIO					<i>0,22</i>

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 1711049088001
AUTORIZACIÓN : 1121590149
FECHA DE EMISIÓN : 26/12/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 6779
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 : 12/Octubre/2018
Dirección de la Matriz : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Dirección del Establecimiento : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 7450
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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 0000747


AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 26/12/2017

RETENIDO A: JUAN FESIA CARLOS PEDRONAL R.U.C./C.I.: 170619088001
 DIRECCION: CATEGORIA DE 100 \$1-100 Y LOS LIBERTADORES TELF.: 0991663501

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000747	Finca	312	123,50	1%	1,24
APROBADO  Administradora de Convenio					1,24

[Signature]
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768152560001

FACTURA

No. 001-777-081959682

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0312201701200177708195968217681525600

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/12/2017 07:40:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201701176815256000120017770819596820312201718

CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES
CNT EP

CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

Dirección VEINTIMILLA E4-86 Y AV. AMAZONAS
Matriz:

Dirección VEINTIMILLA E4-86 Y AV. AMAZONAS
Sucursal:

Contribuyente Especial 1398

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 03/12/2017

Gula Remisión:

Dirección:

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	1/a 0.000	18.00	0.00	0.00	0.00	18.00
9002	0	1.00	LOCAL POR CONTADOR CON ICE	262m0s 0.010	7.62	0.00	0.00	0.00	7.62
9380	0	1.00	NAC. AUTOM OTR OPERAD CON ICE	1m9s 0.113	0.13	0.00	0.00	0.00	0.13
9006	0	1.00	NACIONAL AUTOMATICA CON ICE	59m49s 0.056	3.35	0.00	0.00	0.00	3.35
9001	0	1.00	PENSION BASICA CON ICE--	1/a 0.000	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
7	0	1.00	SERVICIO CLIP	1/a 0.000	0.72	0.00	0.00	0.00	0.72

APROBADO

APROBADO EN LA
SECRETARÍA DE COMERCIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Información Adicional	
I.C.E (15%):	3.47
TOTAL A PAGAR:	50.72
TOTAL FACTURA:	50.72
Mensaje:	PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA ARCOTEL: 1800-587-587
PeriodoConsumo:	NOVIEMBRE 2017
FechaMaximaPago:	04 - ENERO - 2018
Numero:	22580330
RucFirmante:	1710246040
Claves:	Descuento IVA Tercera Edad: 0.00

SUBTOTAL 12%	45.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.82
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	3.47
IVA 12%	5.43
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.72
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

RISE	Forma de pago	Valor
>	20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.72

> RUC Número de Autorización 031220170120017770819596821768152560

> Facturación Física Archivo

> Facturación Electrónica

> Declaraciones

> Anexos

> Pagos

> Deudas



> Devoluciones (TAX refund)

> Acreditación y notas de crédito

> Trámites y Notificaciones

> Certificados

> Vehiculos

> Sistema de venta de alcohol

> Otros servicios

1	Factura	1768152560001	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES - CNT EP	CA:0312201701176815256000120017770819596820312201718 NA:0312201701200177708195968217681525600	06/12/2017 07:40
---	---------	---------------	---	--	---------------------

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

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

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

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

FACTURA No: 001-008-015540378 No. AUTORIZACIÓN: 1512201701200100801554037817681542608 FECHA: 2017-12-15T23:47:24-05
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO: 1512201701176815426000120010080155403780830920813

CUENTA N°: 10784989 TARIFA: DOMÉSTICO N° DE MEDIDOR: 982357
 RAZÓN: BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO CÓDIGO: 170403
 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: 1606 LECTURA ACTUAL: 1722 PERÍODO CONSUMO: 2017-11-16 / 2017-12-15 CONSUMO (L): 26 METEROS CUBICOS: Real

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.

DETAJE DE VALORES A PAGAR

FACTURACIÓN DEL MES (A)

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
03	1	AGUA			
04	1	ALCANTARILLADO	12,18	0,00	12,18
05	1	ADMIN. CLIENTES	4,70	0,00	4,70
			2,10	0,00	2,10

SUBTOTAL 0%: 18,98
 SUBTOTAL 12%: 0,00
 SUBTOTAL NO IMPUESTO: 0,00
 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 18,98

IVA 12%: 0,00
 TOTAL FACTURA: 18,98

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

TOTAL A PAGAR OTROS VALORES: 0,00

INFORMACIÓN ADICIONAL (RECLAMACIÓN DE TERCEROS) (C)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
1	TASA X NOMENCLATURA EMOP	0,13

TOTAL COBROS DE TERCEROS: 0,13

CRÉDITOS A FAVOR DEL CLIENTE (D)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

Observación: Su monto Subsidado es de USD: 6,78

SCS El Agua Potable de esta Empresa Pública tiene certificación del cumplimiento de la norma INEN 3108

TOTAL CRÉDITO: 0,00
 TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C) - (D): 18,11

FORMA DE PAGO	VALOR
OTRO CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA	18,98

FECHA EMISIÓN: 2017-12-15 MESES: 1
 FECHA VENCIMIENTO: 2017-12-29

VALIDO ÚNICAMENTE PARA REGISTRO DE PAGO (SELLO Y COMPRA MITE)
 Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable Y Saneamiento

EPMAPS
 RUC: 1768154260001
 10784989

18,11

APPROBADO
 [Firma]
 [Firma] M.
 ASESORADO DE CONVENIO

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL
 FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

COMPROBANTES ELECTRONICOS - AMBIENTE PRODUCCION

Seleccione un proveedor de servicios

Seleccione un proveedor de servicios para consultar los comprobantes electrónicos de un proveedor

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1512201701200100801554037817681542608

Buscar archivo



Seleccione un proveedor de servicios para consultar los comprobantes electrónicos de un proveedor

Proveedor de servicios
 RUC Emisor
 RUC Destinatario
 Clave de acceso al sistema de facturación

1	Factura	1768154260001	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO CA:1512201701176815426000120010080155403780830920813 NA:1512201701200100801554037817681542608	15/12/2017 23:47
---	---------	---------------	---	---------------------

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 sancionada 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.

COMPROBANTES ELECTRONICOS - AMBIENTE PRODUCCION

Desconectado

Validez de comprobantes electrónicos

Con esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0501201801179005388100120018990044834840057903315

Buscar archivo

Recuerde, antes de ir al Super Centro



Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION:

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

1	Factura	1790053881001	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.	CA:0501201801179005388100120018990044834840057903315 NA:0501201801179005388100120018990044834840057903315	08/01/2018 19:37	
---	---------	---------------	-------------------------------------	--	---------------------	--

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 debidas será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 286.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION:

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

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

EMPRESA ELÉCTRICA QUITO S.A.

Empresa Eléctrica Quito S.A.E.S.Q.
 Batallone de las Casas E1-24 y Av. 10 de Agosto
 Ruc: 1790053881001
 Contribuyente especial, resolución No. 5388
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Nro. factura 001-999-003359363
 Nro. doc. interno 2810070879
 Fecha de emisión 07-12-2017
 Fecha de vencimiento 17-12-2017
 Clave de acceso 0712201701179005388100120019990033593630096043017



Información

Cuenta contrato 200004643967
 Nombre cliente BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO
 Cédula 0500112057
 CUEN 1400105956
 Geocódigo 1404M024000211

Tarifa (ARCONEL)
 Dirección del servicio N2D RAFAEL TROYA EB-32 LA TOLA PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA
 Dirección de envío N2D RAFAEL TROYA EB-32 PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA
 Código postal

BTCRSD01 - BT Residencial
 N2D RAFAEL TROYA EB-32 LA TOLA PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA
 N2D RAFAEL TROYA EB-32 PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA

1. Facturación servicio eléctrico y alumbrado público

Nro. de medidor 1178356 Factor de multiplicación
 Fecha desde 08-11-2017 Fecha hasta
 Factor potencia 0,0000 Penalización FP

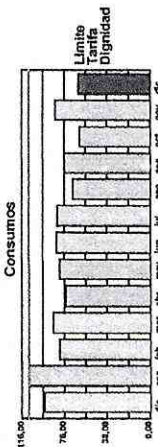
leído 1,00 Tipo consumo
 29
 0,0000

Consumo energía activa total	E. Ha.	Lect. Act.	Lect. Ant.	Dif. Cons.	Cons. SubTot.	C.I.T.	Cons. Total	Unidad	Valor
	06-12-2017	4751,00	4687,00	0,00	64,00	0,00	64,00	KWh	\$ 5,06

2. Valores pendientes

VALORES PENDIENTES (2)	0,00
------------------------	------

Consumos



Rubros

Valor Consumo	5,06
Comercialización	1,41
Subsidio Cruzado	1,67
Subs. TI Dign Comercialización	0,71
Subs. TI Dign Energía	0,83
Subtotal Servicio Eléctrico (SE)	3,26
Servicio Alumbrado Público General	0,45
Subtotal Alumbrado Público (APG)	0,45
Base I.V.A. 0%	5,25
I.V.A. 0%	0,00
Base Exento de IVA	1,54
Exento de IVA	0,00
TOTAL SE Y AP (1)	3,71

3. Recaudación Terceros - Planes de Financiamiento

Estos valores no forman parte de los ingresos de la Empresa Eléctrica	
RECAUDACION TERCEROS SECTOR ELECTRICO (3)	0,00

EL GOBIERNO
SUBSIDIA
 ESTE SERVICIO

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

Cesión Eléctrica	0,00
Calentamiento Agua	0,00
Subsidio Tarifa Eléctrica	3,94
Tarifa Dignidad	1,54
TOTAL:	5,48

Formas de Pago

0,00	0,00	0,00	3,71
			SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA

Mensajes

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ORDEN DE COBRO POR CUENTA DE TERCEROS
 LEY DEFENSA CONTRA INCENDIOS

Beneficiario
 C. BOMBOS DISTRICTO M. QUITO
 R.U.C beneficiario, 1768097950001
 Fecha de Emisión 07-12-2017
 Cuenta Contrato 200004643967
 Cédula 0500112057
 Nombre BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO
 Dirección Servicio N2D RAFAEL TROYA EB-32 LA TOLA PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA

CONCEPTO	VALOR
Contribución Bomberos	1,88
Total ley de def. contra incendios (4)	1,88

ORDEN DE COBRO POR CUENTA DE TERCEROS
 ORDENANZA MUNICIPAL

Beneficiario
 EMP. METROPOLITANA DE ASEO
 R.U.C beneficiario, 1765165310001
 Fecha de Emisión 07-12-2017
 Cuenta Contrato 200004643967
 Cédula 0500112057
 Nombre BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO
 Dirección Servicio N2D RAFAEL TROYA EB-32 LA TOLA PB - PICHINCHA/QUITO/ITCHIMBIA

CONCEPTO	VALOR
Tasa de Recaudación Seguro	0,02
Total ordenanza municipal (5)	0,92

RESUMEN DE VALORES A PAGAR

Total Sector Eléctrico (A)	3,71
Total por Cuenta Terceros (4+5)	2,80
TOTAL A PAGAR (USD)	6,51

Formas de Pago

EFFECTIVO	DINERO ELECT.	TARJETA CRE/DEB.	OTROS
0,00	0,00	0,00	2,80

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar



COMPROBANTES ELECTRONICOS DE RENTAS INTERNAS

Procesamiento

Módulo de Comprobantes electrónicos

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0712201701179005388100120019990033593630096043017

Buscar archivo

Procesamiento de datos



1	Factura	1790053881001	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.	CA:0712201701179005388100120019990033593630096043017 NA:0712201701179005388100120019990033593630096043017	08/12/2017 19:49
---	---------	---------------	--	--	---------------------

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.



Descongestión

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 1719366534001
AUTORIZACIÓN : 1120941114
FECHA DE EMISIÓN : 05/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 89 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

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

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 **0000758**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 05/12/2017

RETENIDO A: QUEVA BELTVA LUIS ALEJANDRO R.U.C./C.I.: 179366534001
 DIRECCION: QUILLO PORTE QES PEDRO FERRER 36 Y HUANCA ALVA TELF.: 0995382773

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000089	VENTA	312	446,43	8%	35,71
	IVA		53,57	100%	53,57
APROBADO					
MONTUFAR ZOILA PAULINA M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					89,28

Nessy Bellón
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790819515001

FACTURA

No. 003-110-000060883

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1412201701179081951500120031100000608830105661911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/12/2017 12:07:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412201701179081951500120031100000608830105661911

DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA. LTDA.

DILIPA CIA. LTDA.

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

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

Contribuyente Especial 143

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombre y CENTRO DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 14/12/2017

Guía Remisión:

Dirección: ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0203014	0203014	2.00	FOLDER AZ MANILA ROSADO	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.31
0001288	100000001 2880	2.00	FOLDER AZ MANILA FUCSIA	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.31
0203002	100000203 0028	1.00	FOLDER AZ MANILA ROJO	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.16
9802136	010343885 295	1.00	RECARGA EPSON TINT/NEGR 664120	EPSON S	9.88	0.00	0.00	0.00	9.88
0203013	0203013	2.00	FOLDER AZ MANILA CELESTE	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.31
0203009	100000203 0097	2.00	FOLDER AZ MANILA NARANJA	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.31
0203003	100000203 0035	1.00	FOLDER AZ MANIL AZIMAR	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.16
0203011	100000203 0110	1.00	FOLDER AZ MANILA AMARILLO	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.16
0203018	100000203 0189	1.00	FOLDER AZ MANILA MORADO	JAZUL S	0.16	0.00	0.00	0.00	0.16
0509509	786115130 3418	1.00	ARCHIVADOR IDEAL OF NARANJA	IDEAL S	2.68	0.00	0.00	0.00	2.68
0509150	786115130 3425	1.00	ARCHIVADOR IDEAL OF NEGRO	IDEAL S	2.68	0.00	0.00	0.00	2.68
2111005	750135701 5806	12.00	VINCHA ACCO METALJC	ACCO S	0.04	0.00	0.00	0.00	0.50

APROBADO

Elizabeth Estrella M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

Información Adicional	
Dirección:	ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA
Teléfono:	2580330
Vencimiento:	2017/12/14 Valor:19.71
Control:	03-FP-001056619
Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.71

SUBTOTAL 12%	17.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.60
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.11
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19.71
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

> Claves

> RISE

> RUC

> Facturación Física

> Facturación Electrónica

> Declaraciones

> Anexos

> Pagos

> Deudas

> Devoluciones (TAX refund)

> Acreditación y notas de crédito

> Trámites y Notificaciones

> Certificados

> Vehiculos

> Sistema de venta de alcohol

> Otros servicios

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

141220170117908195150012003110000608830105661911

Buscar archivo



1	Factura	1790819515001	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA. LTDA.	CA:141220170117908195150012003110000608830105661911 NA:141220170117908195150012003110000608830105661911	14/12/2017 12:07
---	---------	---------------	---	--	------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(a) 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.

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 **0000741**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: Quito 14 DE DICIEMBRE 2017

RETENIDO A: DILIPA CIA LTDA R.U.C./C.I.: 1990819815001
 DIRECCION: CARRION F10-61 y Av. 12 DE OCTUBRE TELF.: 2266402

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-110- 00006883	Compras APROBADO Elizabeth Zuriga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO	32	17.60	1%	0.18
					0.18

~~CANCELADO~~

DILIPA

[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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIÉL COPIA
 DEL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 002-085-000087041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1312201701179206034600120020850000870415658032310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/12/2017 21:34:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201701179206034600120020850000870415658032310

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección Matriz: Iñaquito N38-17 y Villalengua

Dirección Sucursal: CORAZON 320 Y CASITAGUA

Contribuyente Especial 1124

OBLIGADO A LLEVAR SI

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

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 13/12/2017

Guía Remisión:

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
78600852		2.00	EL MACHO JAB 22 ✓	0.4286	0.43	0.00	0.00	0.00	0.86
770213720 4605		2.00	ESPONJA VERDE U ✓	0.7768	0.78	0.00	0.00	0.00	1.55
786100171 4227		1.00	ALE JB MAQ 4X4 ✓	1.3929	1.39	0.00	0.00	0.00	1.39
786100171 6771		1.00	ALES JBN BLC LI ✓	0.9643	0.96	0.00	0.00	0.00	0.96
786102754 3061		2.00	MASTE GUANTE AZ ✓	1.4018	1.40	0.00	0.00	0.00	2.80
786103260 0032		2.00	LUSTR ESPONJA D ✓	0.3571	0.36	0.00	0.00	0.00	0.71
786211225 0529		1.00	STAR CREMA LAVA ✓	8.2857	8.29	0.00	0.00	0.00	8.29
789104011 2968		2.00	SCOTC BRITESP.2 ✓	0.6607	0.66	0.00	0.00	0.00	1.32

APROBADO

.....
M.
CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Buscar

Información Adicional	
Total Canastas::	0
FACTURA Nro::	00208500087041

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.18
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.86

SUBTOTAL 12%	17.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.89
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.04
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

> Claves

> RISE

> RUC

> Facturación Física

> Facturación Electrónica

> Declaraciones

> Anexos

> Pagos

> Deudas

> Devoluciones (TAX refund)

> Acreditación y notas de crédito

> Trámites y Notificaciones

> Certificados

> Vehículos

> Sistema de venta de alcohol

> Otros servicios

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

1312201701179206034600120020850000870415658032310



1 Factura 1792060346001 MEGA CA:131220170117920603460012002085000870415658032310 13/12/2017
SANTAMARIA NA:1312201701179206034600120020850000870415658032310 21:34
S.A.

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.

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 0000745


AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: Quito, 13 diciembre 2017

RETENIDO A: Mega Surtidorario S.A. R.U.C./C.I.: 1792060346001
 DIRECCION: Colación 320 y Curatogua TELF.: 2912-900

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
002-085- 000087041	Compras	312	14,89	1%	0,18
APROBADO  Elizabeth Estrella M. ADMINISTRADORA DEL CONVENIO					0,18

[Signature]
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

Distribuidora de Gas

Yambay Rocha Manuel Rubén

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

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC: 1705902136001

FACTURA 003-001-00

Nº 0000429

AUT. SRI: 1120043807

FECHA DE AUT.: 07/ENERO/2017

Fecha: 27/12/2017

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC / C.I.: 1797544564001 Telf.: 2580330

Dirección: ARTURO ROSA E8-32 Y NEBORETO A. SILVA

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

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Forma de Pago: _____

SUBTOTAL 13,00

IVA 0%

IVA 2% 1,56

TOTAL \$ 14,56

TOLEDO SALTOS JORGE FERNANDO, RUC. 1708554470001, AUT. SRI. 13388
TELF.: 2284719 / 0989049673, Impreso del 00401 al 00500, VÁLIDO HASTA 07 ENERO 2018

APROBADO

Administradora M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectar

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 1705902136001
AUTORIZACIÓN : 1120043807
FECHA DE EMISIÓN : 27/12/2017 /
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 429 /
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN
Fecha de Caducidad : 07/Enero/2018 /
Dirección de la Matriz : CHILE E5-08 Y RIOS
Dirección del Establecimiento : CHILE E5-08 Y RIOS
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13386
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000748

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017


RUC.: 1792544564001

Fecha: 25/12/2017

RETENIDO A: YADDA Pacheco MEL RIVERA R.U.C./C.I.: 1703107136001
DIRECCION: LA TOLA, ARTURO BORJA E8-32, MEDARDO ANGELO SILVA TEL: 098611015

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-0000748	42-000	317	13,00	1%	0,13
			1,36	3,0%	0,41
APROBADO					
Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					0,60


FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectar

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consultas de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 1792188075001
AUTORIZACIÓN : 1120446648
FECHA DE EMISIÓN : 29/12/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 662
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 0000762

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

Fecha: 27/11/2017

RUC.: 1792544564001

RETENIDO A: EPOCOPVOP S.A.

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

DIRECCION: AVALUADIA

TELF.: 7373781

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 00000662	RENTA	344	133,93	27	2,68
APROBADO					
Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					2,68

Kessyl Patricia
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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-067649279

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3112201701099000573700120010010676492793004093414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/12/2017 12:24:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3112201701099000573700120010010676492793004093414

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección Matriz: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Dirección Sucursal: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

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

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 31/12/2017

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	7.00	COMISIÓN TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.89
2	0801	1.00	COMISION RECAUDACION SERVICIOS VARIOS Y OTROS TELEFONO		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54
3	0779	1.00	COMISION POR TRANSFERENCIA RECIBIDA SPI2		0.27	0.00	0.00	0.00	0.27
4	0801	2.00	COMISIÓN RECAUDACIONES DE PAGOS A TERCEROS		0.54	0.00	0.00	0.00	1.08

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.20

SUBTOTAL 12%	3.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.42
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.20
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

APPROBADO

FIEL COPIA ORIGINAL
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

COMPROBANTES ELECTRONICOS AUTORIZADOS

Documento: 17029404900
Sistema de Venta de Alcohol

Validar de comprobantes electrónicos

Inicio

Selección de filtros

> Claves

> RISE

> RUC

> Facturación Física

> Facturación Electrónica

> Declaraciones

> Anexos

> Pagos

> Deudas

> Devoluciones (TAX refund)

> Acreditación y notas de crédito

> Trámites y Notificaciones

> Certificados

> Vehículos

> Sistema de venta de alcohol

> Otros servicios

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos de venta de alcohol.

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

3112201701099000573700120010010676492793004093414

Buscar archivo



Buscar

Consulta de comprobantes AUTORIZADOS en el Sistema de RISE

Documento	Fecha de Emisión	Emisor	Valor	Fecha de Pago	Estado
0990005737001	31/12/2017	BANCO DEL PACIFICO S.A.		12:24	

1	Factura	0990005737001	BANCO DEL PACIFICO S.A.	CA:3112201701099000573700120010010676492793004093414 NA:3112201701099000573700120010010676492793004093414	31/12/2017 12:24
---	---------	---------------	-------------------------	--	---------------------

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.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-001-001222694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3112201707099000573700120010010012551590317555211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

05/01/2018 18:09:03

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3112201707099000573700120010010012551590317555211

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA
Matriz:

Dirección FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA
Sucursal:

Contribuyente Especial Nro 6925
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Identificación 1792544564001
Fecha 31/12/2017

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
DOCUMENTOS IFIS	null	31/12/2017	12/2017	1.91	Impuesto a la Renta	2.0	0.04

Información Adicional

APROBADO

Elizabeth Zuñiga M.
ADMINISTRADORA DE BENVENIO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos.

Autorización de Documentos

Fecha : 04-01-2018

RUC : 0503137408001
AUTORIZACIÓN : 1120500051
FECHA DE EMISIÓN : 28/12/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 63 ✓
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 : SALAZAR NAVARRO SANTIAGO JAVIER
Fecha de Caducidad : 30/Marzo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : MATILDE ALVAREZ 2 147 Y PASAJE 2
Dirección del Establecimiento : MATILDE ALVAREZ 2 147 Y PASAJE 2
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13361
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000746

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 2017-12-28

RETENIDO A: Salazar Santiago R.U.C./C.I.: 0503137408001

DIRECCION: Múltiple Música del Sur y Pasaje 2 TELF.: 2697152

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001	Renta	312	30,00	1%	0,30
APROBADO Elizabeth Zuñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,30


FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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

MES: 31 de diciembre de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.717,92	3.717,92	-		
Fondos de Reserva	276,14	204,92	71,22		
Décimo Tercer Sueldo	276,26	276,26	-		
Décimo Cuarto Sueldo	218,75	218,75	-		
Provisión Vacaciones	138,14	138,14	-		
Desahucio	69,06	51,25	17,81		
Reemplazos	157,21	-	157,21		
Gastos de Alimentacion	1.245,00	900,12	344,88		
Gastos servicios basicos	82,19	86,59	4,40	CARTA DE AUTORIZACIÓN ✓	<i>[Signature]</i>
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	20,69	19,71	0,98		
Gastos Material de Limpieza	34,53	20,04	14,49		
Gas	9,00	14,56	5,56	CARTA DE AUTORIZACIÓN ✓	<i>[Signature]</i>
Contador Autorizado	150,00	150,00	-		
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	34,24	14,07		
Total	6.943,20	6.332,50	610,70		

Resumen:

(6.332.500,00)

Concepto	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	11.439,27
(+) Ingresos	6.943,20
(-) Gastos	6.332,46
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.626,09
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	5.762,86
(-) Cuentas por Cobrar Directora	
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	468,00
(=) Saldo del Mes	12.381,24

Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	6.344,02
(+) Ingresos	1,91
(-) Gastos	0,04
(-) Tranferencia a Cuenta General	
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	3.753,36
(-) Cuentas por Pagar Cta Corriente Cerradas	
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	
(=) Saldo del Mes	2.592,53

ELABORADO POR:

[Signature]
ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA
CONTADOR

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

APROBADO POR:

[Signature]
ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO
ELIZABETH ZUÑIGA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
"GUAGUA LA TOLA"

Quito, 29 DE DICIEMBRE DEL 2017

Psi. Elizabeth Zúñiga
ADMINISTRADOR 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 \$4.40 debido a que la línea telefónica del Centro está considerada como línea comercial.
Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Jessy Beltrán

Lic. Jessy Beltrán
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA

APROBADO

Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

J
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
"GUAGUA LA TOLA"

Quito, 29 de diciembre del 2017

Psi. Elizabeth Zúñiga

Administradora del convenio

Presente.-

Por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el rubro del consumo del gas de este mes por el valor de 5.56 USD, debido a que la asepsia del menaje de cocina se lo realiza diariamente junto con la elaboración de pastelería y panadería, y me veo en la necesidad de adquirir cuatro tanques al mes.

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

Atentamente,

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRAN

DIRECTORA

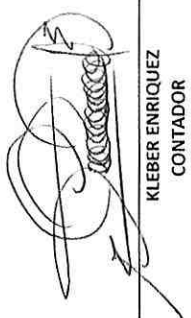
APROBADO

Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	637,91
	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	15,81
	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	269
	PARRAGA SOLORIZANO VIVIANA JANETH		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	362,2
	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	412,23
	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA ABDULIA		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	179,47
	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	339,56
	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA		SUELDOS NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	371,94
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003459	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	55,44
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003462	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	180,77
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003463	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	60,29
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003464	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	158,94
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003465	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	80,09
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003466	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	142,96
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003467	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	47,12
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003468	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	150,83
	RUALES HERNANDEZ LUVI DEL ROSARIO	001-001-000000231	ALIMENTACION NOV	NOVIEMBRE	28
	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	003-001-0000000426	GAS	NOVIEMBRE	13,96
	MARTINEZ TAPIA VERÓNICA MARIBEL	002-001-0000000020	IMPREVISTOS	NOVIEMBRE	29,7
	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	003-001-0000000422	GAS SEP	SEPTIEMBRE	13,91
	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	003-001-0000000424	GAS OCT	OCTUBRE	13,84
	ALMEIDA BONILLA YOLANDA LUZ MARIA	002-001-0013022	IMPREVISTOS	OCTUBRE	15,55
	MARTINEZ TAPIA VERONOCA MARIBEL	002-001-0000000015	IMPREVISTOS	OCTUBRE	29,7
	SRI		SRI-Retenciones IVA	NOVIEMBRE	54,04
	IESS		Fondos de reserva	NOVIEMBRE	49,87
	IESS		Préstamos	NOVIEMBRE	71,22
	IESS		IESS	NOVIEMBRE	490,8
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003372	ALIMENTACION octubre	NOVIEMBRE	702,25
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003373	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	43,76
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003423	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	129,19
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003375	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	99,05
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003376	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	116,77
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003377	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	61,63
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003378	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	158,35
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	001-001-000003379	ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	68,9
	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		ALIMENTACION octubre	OCTUBRE	107,81
			TOTAL		5.762,86


KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR
RUC: 1718454927001


LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA LA TOLA

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

xp 2019

ACTA DE FINIQUITO

En QUITO, Lunes 18 de Septiembre de 2017, ante la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA, por medio de su representante legal el (la) señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, en su calidad de empleador(a), por una parte y, por otra parte el (la) señor(a) PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO, en su calidad de trabajador(a), suscriben la presente Acta de Finiquito, contenida dentro de los siguientes términos:

PRIMERO.- Con fecha Lunes 15 de Diciembre de 2014, la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA y el (la) señor(a) PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO, celebraron un contrato de trabajo mediante el cual el (la) trabajador(a), se comprometía a prestar sus servicios en calidad de ASISTENTE DE COCINA en las instalaciones de esta empresa o empleador. Por dichos servicios el trabajador percibió una remuneración mensual USD 375.00, estos servicios los prestó hasta el Viernes 8 de Septiembre de 2017, fecha en que concluyó la relación laboral por acuerdo de las partes.

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

LIQUIDACIÓN DE HABERES

INGRESOS

Bonificación 25%:	\$ 187,50 ✓
\$ VALOR A PAGAR = $\frac{\text{ÚLTIMO SUELDO}}{4} * \text{LOS AÑOS COMPLETOS}$	
Indemnización por despido intempestivo:	\$ 0,00
DE 0 A 3 AÑOS DE SERVICIO = 3 REMUNERACIONES DE 3 AÑOS UN DÍA A 25 AÑOS = UNA REMUNERACIÓN POR AÑO	
Indemnización por embarazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (ÚLTIMA REMUNERACIÓN * 12 MESES)	
Indemnización por dirigencia sindical:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (Un año de remuneraciones * 50%)	
Indemnización por enfermedad no profesional:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = REMUNERACIÓN * 6 MESES	
Indemnización por discapacidad:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = MAX. REMUNERACIÓN * 18 MESES	
Indemnización por terminación antes del plazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (REMUNERACIÓN * 50%) * (TIEMPO FALTANTE EN DÍAS)	

 **FIEL COPIA DEL ORIGINAL**
 **FIEL COPIA DEL ORIGINAL**
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Décima tercera remuneración: ✓ \$ 288,83

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

Décima cuarta remuneración: ✓ \$ 39,58

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

Vacaciones del último período: ✓ -\$ 47,91

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

(A) Total Ingresos: \$ 468,00

DESCUENTOS

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

(B) Total Descuentos: \$ 0,00

Valor neto a recibir (A-B): \$ 468,00


FIEL COPIA DEL ORIGINAL

TERCERO.- A continuación, el (la) empleador procede a entregar mediante cheque certificado o transferencias bancarias a él (la) ex trabajador la suma de \$ CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO DÓLARES 0/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

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

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

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

EX - EMPLEADOR

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL
PILAR
1792544564001

EX - TRABAJADOR

PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO
1713022547

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017 ✓

Lic. Jessy Beltrán Ramírez ✓

Representante legal del Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola ✓

Presente.

Yo, María Consuelo Pastuña Muso, con cédula de identidad #1713022547 presento la renuncia de mis labores como auxiliar de cocina del Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola de manera irrevocable.

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

Att.



María Consuelo Pastuña Muso

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Avisos de Salida

Fecha : 18/09/2017

Información de la Empresa:

Representante Legal: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
Número de la novedad: 16857583
Nombre del Empleador: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Ruc: 1792544564001
Nombre sucursal: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - 0001

Información de la Novedad:

Tipo de Novedad: Avisos de Salida
Nombre Afiliado: PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO
Cédula del Afiliado: 1713022547
Dirección del Afiliado:
Fecha de Afectación: 08/09/2017
Relación de Trabajo:
Actividad Sectorial:
Cargo Actual:
Valor Sueldo / Extra:
Porcentaje Aportación:

Causa Salida: Abandono Voluntario

Observación:


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Información del Sistema:

Fecha de registro de la novedad: 18/09/2017 12.00 a.m.
Responsable del registro de la Novedad: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
Estado de la Novedad: En Proceso
Responsable de aprobación de la Novedad:
Fecha de aprobación de la Novedad:


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

ACTA DE FINIQUITO

En QUITO, Lunes 27 de Noviembre de 2017, ante la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA, por medio de su representante legal el (la) señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, en su calidad de empleador(a), por una parte y, por otra parte el (la) señor(a) CARRERA TAPIA NANCY GIOVANNA, en su calidad de trabajador(a), suscriben la presente Acta de Finiquito, contenida dentro de los siguientes términos:

PRIMERO.- Con fecha Lunes 15 de Diciembre de 2014, la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA y el (la) señor(a) CARRERA TAPIA NANCY GIOVANNA, celebraron un contrato de trabajo mediante el cual el (la) trabajador(a), se comprometía a prestar sus servicios en calidad de EDUCADOR DE PARVULOS en las instalaciones de esta empresa o empleador. Por dichos servicios el trabajador percibió una remuneración mensual USD 480.00, estos servicios los prestó hasta el Miércoles 1 de Noviembre de 2017, fecha en que concluyó la relación laboral por acuerdo de las partes.

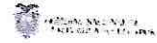
SEGUNDO.- Con estos antecedentes, el(la) empleador(a), procede a liquidar en forma pormenorizada todos y cada uno de los haberes a que tiene derecho el (la) Trabajador (a), de la siguiente manera:

LIQUIDACIÓN DE HABERES

INGRESOS

Bonificación 25%:	\$ 240,00
\$ VALOR A PAGAR = $\frac{\text{ÚLTIMO SUELDO}}{4}$ * LOS AÑOS COMPLETOS	
Indemnización por despido intempestivo:	\$ 0,00
DE 0 A 3 AÑOS DE SERVICIO = 3 REMUNERACIONES DE 3 AÑOS UN DÍA A 25 AÑOS = UNA REMUNERACIÓN POR AÑO	
Indemnización por embarazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (ÚLTIMA REMUNERACIÓN * 12 MESES)	
Indemnización por dirigencia sindical:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (Un año de remuneraciones * 50%)	
Indemnización por enfermedad no profesional:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = REMUNERACIÓN * 6 MESES	
Indemnización por discapacidad:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = MAX. REMUNERACIÓN * 18 MESES	
Indemnización por terminación antes del plazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (REMUNERACIÓN * 50%) * (TIEMPO FALTANTE EN DÍAS)	

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Décima tercera remuneración:

\$ 441,33

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

Décima cuarta remuneración:

\$ 94,79

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

Vacaciones del último período:

-\$ 24,88

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

(A) Total Ingresos:

\$ 751,24

DESCUENTOS

Valor calculado que debe aportar al IESS:

9,45 %

\$ 0,00

(B) Total Descuentos:

\$ 0,00

Valor neto a recibir (A-B):

\$ 751,24

TERCERO.- A continuación, el (la) empleador procede a entregar mediante cheque certificado o transferencias bancarias a él (la) ex trabajador la suma de \$ SETECIENTOS CINCUENTA Y UN DÓLARES 24/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

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

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

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



EX - EMPLEADOR

DELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL
PILAR
1792544564001



EX - TRABAJADOR

CARRERA TAPIA NANCY GIOVANNA
1716983687


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Quito, 01/11/2017

Señora
Licenciada Jessy Beltrán
DIRECTORA DEL C.I.C GUAGUA LA TOLA

Presente.-

Yo NANCY GEOVANNA CARRERA TAPIA con C.I. 1716983687, mayor de edad domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito a usted con debido respeto comparezco, digo y solicito:

ANTECEDENTES: He venido presentado mis servicios en calidad de Docente en el Centro Infantil Guagua La Tola cuyo representante legal es la Sra. Jessy Beltrán, ingrese a laborar el 15 de diciembre del 2014 hasta la presente fecha.

PETICION: Con los antecedentes expuestos y de acuerdo a lo establecido los artículos numero 184 y 185 del código de trabajo, vengo ante usted a solicitar el DESHAUCIO para dar por terminado la relación laboral con el representante legal la Sra. Jessy Beltrán Directora del C.I.C. Guagua la tola que se encuentra ubicada el la siguiente dirección Arturo Borja y Medardo Ángel Silva E 8-32.

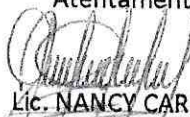
Adjunto mi dirección de domicilio, mi número de teléfono celular y correo electrónico.

Dirección: FULGENCIO ARAUJO Y PASAJAE 4 DE JUNIO OE10-60

Numero de teléfono: 0983302239/3203412

Correo electrónico: nancylive_1@hotmail.com

Atentamente,


Lic. NANCY CARRERA




Jessy Beltrán


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Avisos de Salida

Fecha : 09/01/2018

Información de la Empresa:

Representante Legal: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
Número de la novedad: 17074455
Nombre del Empleador: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Ruc: 1792544564001
Nombre sucursal: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - 0001


Información de la Novedad:

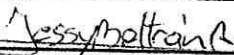
Tipo de Novedad: Avisos de Salida
Nombre Afiliado: CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA
Cédula del Afiliado: 1716983687
Dirección del Afiliado:
Fecha de Afectación: 01/11/2017
Relación de Trabajo:
Actividad Sectorial:
Cargo Actual:
Valor Sueldo / Extra:
Porcentaje Aportación:
Días Laborados: 0
Causa Salida: Abandono Voluntario
Observación:

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Información del Sistema:

Fecha de registro de la novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.
Responsable del registro de la Novedad:
Estado de la Novedad: Procesada
Responsable de aprobación de la Novedad:
Fecha de aprobación de la Novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.


Firma del Afiliado


Firma del Representante Legal

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Banco del Pacifico

COMPROBANTE DE TRANSACCION

Transferencia de Fondos

DESDE LA CUENTA:

10XXXXXX38 Provisiones

VALOR DEBITADO:

\$ 751.24

PARA LA CUENTA:

10XXXXXX17 Pago Finiquito

VALOR CREDITADO:

\$ 751.24

A FAVOR DE:

Carrera Tapia Nancy Geovanna

FECHA DE TRANSFERENCIA:

2017-12-08

REFERENCIA O RAZÓN:

PAGO FINIQUITO

Intermatico - Fecha: 2017-12-08 - Hora: 11:50:08 Hrs.

Yo, Nancy Geovanna Carrera Tapia
recibe conforme la cantidad de 751.24
de un liquidación entregada el día
8-12-2017

[Handwritten signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

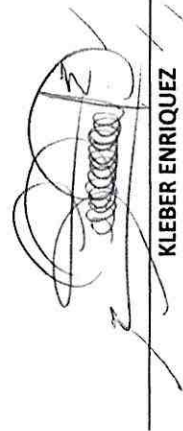
[Handwritten signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

[Handwritten signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

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

**CUENTAS ANTERIORES PAGADAS PROVISIONES EN ESTE MES
DICIEMBRE**

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO		ACTA DE FINIQUITO	SEPTIEMBRE	468,00
	NANCY CARRERA		ACTA DE FINIQUITO	OCTUBRE	751,24
	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	625,08
	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	374,25
	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	33,33
	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	480,00
	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA ABDULIA		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	480,00
	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	61,46
	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA		DECIMO TERCERO	NOVIEMBRE	480,00
			TOTAL		3.753,36


KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

RUC: 1718454927001


LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA LA TOLA


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

MINISTERIO DEL TRABAJO
Informe Individual sobre el pago de Décimotercera Remuneración

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

Imprimir Regresar Salir

FORMULARIO N° DT578488

N. C.F.D.I.A.	APELLIDOS	NOMBRES	OCCUPACIÓN	GENERO	DIAS TRABAJADOS	TOTAL GANAROS	RETENCIÓN	VALOR DÉCIMO	FIRMA O HUELLA
1 1707165484	BELTRAN RAMIREZ	JESSY MARILLAC DEL PILAR	2013801000001	F	360	7500,98	0,00	625,08	<i>Jessy Marillac</i>
2 1716983687	MUZO PASTUÑA	GLORIA BEATRIZ	1920000000041	F	360	4491,00	0,00	374,25	<i>Gloria Beatriz</i>
3 1716852528	PARRAGA SOLORZANO	VIVIANA JANETH	2020000000001	F	25	400,00	0,00	33,33	<i>Viviana Janeth</i>
4 1713022547	RUIZ VEGA	PAULINA DEL ROCIO	2020000000001	F	360	5760,00	0,00	480,00	<i>Paulina del Rocio</i>
5 1716375496	VILLEGAS ESQUIVEL	JUANA OBDULIA	2020000000001	F	360	5760,00	0,00	480,00	<i>Juana Obdulia</i>
6 1721202107	ZUMBA ALQUINGA	VERONICA ALEXANDRA	2020000000001	F	360	5760,00	0,00	480,00	<i>Veronica Alexandra</i>
7 1709284754	YUQUILEMA VARGAS	MARIA LUISA	1920000000033	F	59	737,50	0,00	61,46	<i>Maria Luisa</i>

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE TRABAJADORES	TOTALES
Mujeres	7	2.534,12
Hombres	0	0,00

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Con Discapacidad	0	0,00
Artisanos	0	---
Jornada Parcial Permanente	0	0,00
Trabajadores que Acumulan	7	---
Trabajadores que Mensualizan	0	---
TOTAL PAGOS		
Retención Judicial	0	0,00
Pagos Directos	7	2.534,12
Acreditados en Cuenta	0	0,00
Total General	7	2.534,12

Periodo Reportado: 01/12/2016-30/11/2017

Jessy Beltrán R.

BELTRÁN RAMÍREZ JESSY MARILLAC
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

Nota: Proceso Registrado

Resetear Formulario

HISTORIAL DEL FORMULARIO

DECLARACIÓN DE DÉCIMA TERCERA REMUNERACIÓN
EMPLEADOR: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC: 1792544564001

FORMULARIO: DT578488

Estado Actual: R

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	FECHA	ESTADO	FECHA
1	ACTIVACION DE FORMULARIO EXTERNO	15/12/2017 0:25:59	1792544564001	15/12/2017 0:25:59
2	DECLARACION C.ARGADA EXTERNO	15/12/2017 0:31:11	1792544564001	15/12/2017 0:31:11
3	El proceso se encuentra registrado.	15/12/2017 0:19:58	1792544564001	15/12/2017 0:19:58

Imprimir

Regresar

Salir

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

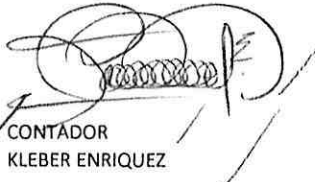
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

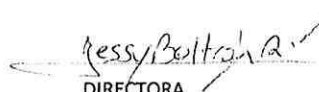
LIBRO MAYOR

Otras Cuentas por Cobrar Directora

Página : 1

Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
		SALDO ANTERIOR		90,32
18/01/2017	DEPOSITO		\$ 90,32	\$ -
07/02/2017	PATENTE	\$ 30,00	\$ -	\$ 30,00
15/03/2017	UNO POR MIL	\$ 30,00	\$ -	\$ 60,00
11/04/2017	DEPOSITO	\$ -	\$ 60,00	\$ -
19/06/2017	ADELANTO ARRIENDO	\$ 403,51	\$ -	\$ 403,51
03/07/2017	001-001-00000000082 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	\$ -	\$ 403,51	\$ -
15/10/2017	ACTA DE FINIQUITO PASTUÑA	\$ 468,00	\$ -	\$ 468,00
08/12/2017	DEVOLUCIÓN DE PROVISIONES ACTA DE FINIQUITO SRA PASTUÑA		\$ 468,00	
Totales		\$ 931,51	\$ 1.021,83	\$ -


CONTADOR
KLEBER ENRIQUEZ


DIRECTORA
JESSY BELTRAN

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

INFORMACION DEL CLIENTE:

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

APP MOVILMÁTICO

Tu banco banco
 donde quiera
 que estés.

www.intermatico.com



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: DICIEMBRE-2017

CUENTA	CORRIENTE	763810-8
MONEDA		DOLARES
Saldo Anterior (2017-11-30)		11439.27
(+) 3	Valores Acreditados	9945.32
(-) 23	Cheques Pagados	7551.04
(-) 29	Valores Debitados	1384.83
(-) 3	Pagos de Servicios	67.48
Saldo Actual (2017-12-31)		12381.24
Disponibles		12381.24
Saldo Promedio del Periodo		13966.67
Saldo Diarios		
Imágenes de Cheques Pagados		
Comprobante Contable		

VALORES ACREDITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP. RET	DETALLE
2017-12-04	GUA-PRINCIPAL	TRANSFERENCIA I	6943.20	0.00	CONCPTO:53*OCP*01845162800025
2017-12-08	GUA-PRINCIPAL	INTERMATICO- T	468.00	0.00	INT. 1044323638 A 7638108 - P
2017-12-15	GUA-PRINCIPAL	INTERMATICO- T	2534.12	0.00	INT. 1044323638 A 7638108 - P
			9945.32		<-- TOTAL DE VALORES ACREDITADOS

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-12-07	QUI-PRINCIPAL 2	526	637.91	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	528	269.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	529	362.20	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	530	412.23	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	531	179.47	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	532	339.56	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-05	QUI-SAN AGUSTIN	533	371.94	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-07	QUI-PRINCIPAL 2	534	410.72	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-12	GUA-PRINCIPAL	535	147.32	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-12-12	QUI-QUICENTRO S	536	785.46	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-15	GUA-PRINCIPAL	537	19.86	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-12-15	GUA-PRINCIPAL	538	24.50	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-12-18	GUA-PRINCIPAL	539	19.53	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-12-18	QUI-SAN AGUSTIN	540	374.25	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-19	QUI-EL RECREO P	541	33.33	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-18	QUI-EL RECREO P	542	480.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			4867.28	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS CONTINUA..

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-12-15	QUI-QUICENTRO S	543	480.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-18	QUI-SAN AGUSTIN	544	480.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-19	QUI-EL RECREO P	545	61.46	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-18	QUI-SAN AGUSTIN	546	625.08	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-19	QUI-SAN AGUSTIN	547	144.96	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-19	QUI-SAN AGUSTIN	548	15.81	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-12-22	QUI-QUICENTRO S	549	876.45	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			7551.04	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP/IVA	DETALLE
2017-12-04	GUA-PRINCIPAL	COMISION POR TR	0.27	0.00	CONCPTO:53*OCP*01845162800025
2017-12-04	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	CONCPTO:53*OCP*01845162800025
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	COMISION RECAUD	0.54	0.00	10010114 -200006266437
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	10010114 -200006266437
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	10010114 -200004643967
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	COMISION RECAUD	0.54	0.00	10010114 -200004643967
2017-12-12	QUI-12 DE OCTUB	COMISION RECAUD	0.54	0.00	5186820 CNT
2017-12-12	QUI-12 DE OCTUB	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	5186820 CNT
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	1.33	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	71.22	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	702.25	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	254.48	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	236.32	0.00	I.E.S.S
2017-12-14	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	63.15	0.00	SRI
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	51.88	0.00	SRI
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	SRI
2017-12-29	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	SRI
			1384.83	<-- TOTAL DE VALORES DEBITADOS	

PAGOS DE SERVICIOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP/IVA	DETALLE
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	6.51	10010114	-200004643967
2017-12-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	10.25	10010114	-200006266437
2017-12-12	QUI-12 DE OCTUB	PAGO DE AGUA PO	50.72	CNT	-AP-0045-2258033
			67.48	<-- TOTAL DE PAGOS DE SERVICIOS	

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Comisiones

0,20-
0,60
0,60
0,60
0,20
0,20
0,30
0,30
0,30
0,30
0,30
0,30

4,20

OK

No. **1 3297015**

LIBRETA DE AHORROS

No. DE CUENTA **1044323638** RUC: **1792544564001** FECHA DE EMISIÓN: **2017-11-07**
 CLIENTE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** Pág. **05**

FECHA	RETIROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
1.01 2017-10-31	0.05	*****5005.14 INT 8D24		
2.02 2017-11-08		2.79 *****5007.93 N/C 309F		
3.03 2017-11-08		468.00 *****5475.93 N/C 3E9B		
4.04 2017-11-08		1382.54 *****6858.47 N/C 3697		
5.05 2017-11-28	49.48	*****6808.99 RET 05F0		
6.06 2017-11-28	468.00	*****6340.99 RET 05F7		
7.07 2017-11-30		3.09 *****6344.08 INT 6F00		
8.08 2017-11-30	0.06	*****6344.02 INT 6BDF		
9.09 2017-12-08	751.24	*****5592.78 N/D 34DC		
10.10 2017-12-08	468.00	*****5124.78 N/D 34D3		

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

11.11 2017-12-15	2534.12	*****2590.66 N/D CBA0		
12.12 2017-12-29		1.91 *****2592.57 INT 4579		
13.13 2017-12-29	0.04	*****2592.53 INT 4B70		

OK

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE DIARIO N° 1402

FECHA: 31/12/2017

Asiento N° 6308

Compromiso N° 3929

Retención N° 001-010-000008677

©

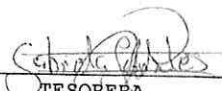
DETALLE DEL COMPROBANTE:


CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- TRANSFERENCIA PARA OPERACIÓN MES DE DICIEMBRE 2017, SEGÚN EXPEDIENTE MES DE NOVIEMBRE 2017 DEL CDIC LA TOLA - GRUPO 2, MEMORANDO No. UPMSJ-DF-AC-2017-716


DOCUMENTOS		GGONZALES		
Fecha	Documento	No	Autorización	Valor
29/12/2017	FACTURA	01001000000148	1121693345	6,943.20
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,943.20	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSION CONVENIOS			6,943.20
SUMAN o PASAN USD			6,943.20	6,943.20
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,943.20	
TOTAL GASTOS USD		0.00	6,943.20	0.00

P=28529
a

CP 787


TESORERA


CONTADORA


~~ESTE COPIA~~
DEL ORIGINAL

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
COMPROMISO No: 3929

Certificación No: 32

Transacción No: 16715

Fecha: 31/12/2017

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.- TRANSFERENCIA PARA OPERACIÓN MES DE DICIEMBRE 2017, SEGÚN EXPEDIENTE MES DE NOVIEMBRE 2017 DEL CDIC LA TOLA - GRUPO 2, MEMORANDO No. UPMSJ-DF-AC-2017-716

VHIDROVO

Partida Presupuestaria	Valor	Disponibilidad Previa
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,943.20	191,106.38
Total =>	6,943.20	191,106.38


VERÓNICA HIDROVO
Espec. De Presupuesto


LUIS CAICEDO I.
Director Financiero

31/12/2017 12:10

Página 1/1

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

- PRESENTADO
- CONTABILIDAD
- TECNICA
- OTRO

AC 29-12-17

Fecha: Favor revisar los documentos
Asociación: adjunto y favorable conforme
convenio CVA-CVA

MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC-2017-716
D.M. Quito, 29 de Diciembre de 2017

PARA : Ing. Luis Caicedo.
DIRECTOR FINANCIERO.

DE : Elizabeth Zúñiga M.
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 Noviembre 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 Diciembre del 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 pago del mes.
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago.
- Consolidado de los ingresos y gastos efectuados.

Atentamente,


Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO.

Nombre: VERO
Fecha: 29-12-17 No. Hora:

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-12-29	E.Z.
Revisado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-12-29	E.Z.
Aprobado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-12-29	E.Z.

Anexo: Informe favorable para el pago.


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social La Tola con Memorando N° **UPMSJ-D-2017-0154** de Junio 30 del 2017 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 Diciembre 2017 para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola", conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola", que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

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

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

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 practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.	X		
COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del	X		

QUITO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

4

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.			
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 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.	X		
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el	X		

mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.			
Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.	X		
Cumplir con toda la normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.	X		Tiene permiso de funcionamiento definitivo del MIES
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del presente Convenio, para que recpte los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.	X		
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada	X		

<p>adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado previa autorización del Administrador del Convenio.</p>			
<p>La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.</p>	X		

El Centro de Desarrollo Social La Tola, para el cumplimiento de los objetivos del proyecto, en el mes de Noviembre del 2017, no adquirió bienes.

En el mes de Noviembre de 2017, si se realizaron inscripciones de niñas y niños en el centro infantil, para lo cual adjunto fotocopias de las mismas.

El informe fue presentado por la representante legal del Centro de Desarrollo Social La Tola, el día 08 de Diciembre de 2017, en cumplimiento al Numeral 5.3 literal h de la Cláusula Quinta del Convenio suscrito.

Recomendaciones:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N°4448 de fecha 04 de Diciembre de 2017 a realizar la transferencia de un valor de USD. 6.943,20 (SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y

7

TRES DÓLARES CON 20/100) debidamente sustentados y aprobados en el informe adjunto, para el funcionamiento del mes de Noviembre 2017.

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;



Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO

PARA: Sra. Elizabeth Zúñiga
TÉCNICA DE EJECUCIÓN TÉCNICA

COPIA: Msc. Fabián Pérez
COORDINADOR ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Psc. Karla Guerrero
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Dra. Judith Morejón
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Msc. Augusta Viteri
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Ing. Enrique Sánchez
ANALISTA DE EJECUCIÓN TÉCNICA

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

ASUNTO: DESIGNACIÓN ADMINISTRACIÓN DE CONVENIO

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

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Toctiuco

Velasco

Yanahuaico

Al respecto, me permito designar a usted como **Administradora** de los mencionados convenios, a partir del 01 de julio de 2017.

Agradezco su gentil atención y solicito muy comedidamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Atentamente,


Ing. Germán Valladares Yela
DIRECTOR
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ

Elaborado por: MFAvarez/2017-06-30 //

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO

"GUAGUA LA TOLA"

Quito, Diciembre del 2017

Psí.:

Elizabeth Zúñiga

ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Presente.

De mi consideración:

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

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

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

Jessy Beltrán R.

Atentamente,
Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA GUAGUA LA TOLA

RECIBIDO
12-11-17
12:42
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 02-01-2018

RUC : 1792544564001
 AUTORIZACIÓN : 1121693345
 FECHA DE EMISIÓN : 29/12/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000148
 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 : 01/Noviembre/2018
 Dirección de la Matriz : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
 Dirección del Establecimiento : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
 Nombre Comercial :
 Código de Imprenta : 13464
 Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.



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 diciembre de 2017

Validez del Certificado 30 días

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO



Contribuyente:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC:1792544564001

Ciudad.-

De conformidad con lo establecido en el artículo 96 del Código Tributario sobre el cumplimiento de los deberes formales de los contribuyentes y en concordancia con el artículo 101 de la Ley de Régimen Tributario Interno sobre la responsabilidad por la declaración de impuesto del sujeto pasivo; el Servicio de Rentas Internas certifica que:

Una vez revisada la base de datos del SRI, el contribuyente **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC **1792544564001**, ha cumplido con sus obligaciones tributarias hasta **OCTUBRE 2017** y no registra deudas en firme, información registrada a la fecha de emisión del presente certificado de cumplimiento tributario.

Sin embargo, la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar las declaraciones presentadas y ejercer la facultad determinadora, orientada a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la información presentada.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Fecha y Hora de emisión: 29 de noviembre de 2017 16:45

Código de verificación: SRIGCT2017000197605



Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 10 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, siempre que la pueda verificar en la página web del SRI www.sri.gob.ec y/o en la aplicación SRI M&M.

Este certificado no es válido para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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

MES: 30 de noviembre de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.717,92	3.646,14	71,78		
Fondos de Reserva	276,14	206,25	69,89		
Décimo Tercer Sueldo	276,26	270,92	5,34		
Décimo Cuarto Sueldo	218,75	214,58	4,17		
Provisión Vacaciones	138,14	135,48	2,66		
Desahucio	69,06	51,58	17,48		
Reemplazos	157,21	-	157,21		
Gastos de Alimentación	1.245,00	1.090,98	154,02		
Gastos servicios básicos	82,19	112,70	30,51	CARTA DE AUTORIZACIÓN	
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	20,69	13,44	7,25		
Gastos Material de Limpieza	34,53	32,27	2,26		
Gas	9,00	14,56	5,56	CARTA DE AUTORIZACIÓN	
Contador Autorizado	150,00	150,00	-		
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	34,56	13,75		
Total	6.943,20	6.473,46	469,74		

Resumen:

Concepto	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	10.998,64
(+) Ingresos	6.943,20
(-) Gastos	6.473,40
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.576,96
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	5.603,34
(-) Cuentas por Cobrar Directora	
(-) Cuentas por Pagar a Provisiones Cerradas	2,79
(=) Saldo del Mes	11.439,27

Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	5.005,14
(+) Ingresos	1.385,63
(-) Gastos	0,06
(-) Transferencia a Cuenta General	
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	49,48
(-) Cuentas por Cobrar Directora	
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	2,79
(=) Saldo del Mes	6.344,02

ELABORADO POR:

ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA
CONTADOR

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

APROBADO POR:

ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO
ELIZABETH ZUÑIGA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Quito, 30 de noviembre del 2017

Psi. Elizabeth Zúñiga

Administradora del convenio

Presente.-

Por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el rubro del consumo del gas de este mes por el valor de 5.56 USD, debido a que la asepsia del menaje de cocina se lo realiza diariamente junto con la elaboración de pastelería y panadería, y me veo en la necesidad de adquirir cuatro tanques al mes.

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

Atentamente,



LIC. JESSY BELTRAN

DIRECTORA

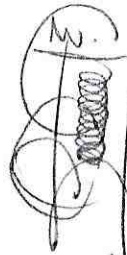
(P)

APROBADO


Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

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

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
EPOCAPROIN S.A		001-001-000000635	SERVICIOS CONTABLES	OCTUBRE	147,32
STRI					
STRI	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	003-102-000058982	OFICINA	OCTUBRE	18,31
STRI	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	637,91
STRI	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	434,64
STRI	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	269,00
STRI	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA ABDULLIA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	474,62
STRI	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	179,48
STRI	ZUMBA ALQUIINGA VERONICA ALEXANDRA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	328,24
STRI			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	OCTUBRE	371,94
STRI			SRI-Retenciones IVA	OCTUBRE	54,54
STRI			SRI-Retenciones Fuente	OCTUBRE	51,82
STRI			Fondos de reserva	OCTUBRE	111,2
STRI			Prestamos	OCTUBRE	428,4
STRI			IESS	OCTUBRE	713,38
STRI			IESS	OCTUBRE	691,26
PROVISIONES SEPTIEMBRE			PROVISIONES	SEPTIEMBRE	691,26
PROVISIONES OCTUBRE			PROVISIONES	OCTUBRE	691,28
			TOTAL		5.603,34



KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR
RUC: 1718454927001



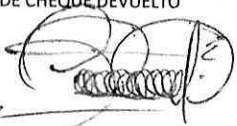
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA LA TOLA


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

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

Página : 1

Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
		SALDO ANTERIOR		0,00
29/09/2017	CHEQUE DEVUELTO EN PROVISIONES	\$ 2,79	\$ -	\$ 2,79
08/11/2017	PAGO DE CHEQUE DEVUELTO		\$ 2,79	\$ -
Totales		\$ 2,79	\$ 2,79	\$ -



CONTADOR
KLEBER ENRIQUEZ



DIRECTORA
JESSY BELTRAN

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

LIBRO MAYOR

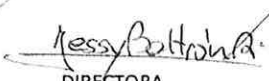
Otras Cuentas por Pagar a Provisiones

Página: 1

Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
SALDO ANTERIOR				
23/10/2017	DEPOSITO		\$ 2,79	-\$ 2,79
08/11/2017	PAGO DE CHEQUE DEVUELTO	\$ 2,79		\$ -

Totales \$ 2,79 \$ 2,79 \$ -


CONTADOR
KLEBER ENRIQUEZ


DIRECTORA
JESSY BELTRAN


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INFORMACION DEL CLIENTE:

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

APP MOVILMÁTICO

Tu banco banco
 donde quiera
 que estés.

www.bancodelpacifico.com



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: NOVIEMBRE-2017

CUENTA	CORRIENTE	763810-8
MONEDA		DOLARES
Saldo Anterior (2017-10-31)		10998.64
(+)	1 Deposito	468.00
(+)	1 Valor Acreditado	6943.20
(-)	15 Cheques Pagados	3640.70
(-)	33 Valores Debitados	3292.57
(-)	2 Pagos de Servicios	37.30
Saldo Actual (2017-11-30)		11439.27
Disponible		11439.27
Saldo Promedio del Periodo		8143.08
Saldo Diarios		
Imágenes de Cheques Pagados		
Comprobante Contable		

DEPOSITOS:

FECHA	AGENCIA	EFFECTIVO	EN CHEQUES	VALOR TOTAL	IMP.RET	DETALLE
2017-11-28	QUI-SAN AGUSTIN	468.00	0.00	① 468.00	0.00	1414 PA1414
		468.00	0.00	468.00	<--	TOTAL DE DEPOSITOS

VALORES ACREDITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP.RET	DETALLE
2017-11-22	GUA-PRINCIPAL	TRANSFERENCIA I	6943.20	0.00	CONCPTO:53*OCP*01834313900021
			6943.20	<--	TOTAL DE VALORES ACREDITADOS

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-11-10	QUI-LA PRENSA	521	294.64	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-11-20	GUA-PRINCIPAL	522	8.69	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-11-20	GUA-PRINCIPAL	523	8.92	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-11-21	GUA-PRINCIPAL	524	23.06	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-11-24	QUI-SAN AGUSTIN	525	167.21	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-11-01	GUA-PRINCIPAL	611	18.31	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-11-06	QUI-LA PRENSA	612	410.72	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-11-06	QUI-CFN	613	13.32	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			944.87	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS CONTINUA..

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

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

SALDOS DIARIOS:

CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2017-11-01	10980.33	2017-11-21	4324.25
2017-11-06	10556.29	2017-11-22	11267.15
2017-11-07	7805.57	2017-11-24	11099.94
2017-11-08	5952.24	2017-11-28	11567.94
2017-11-10	5657.60	2017-11-29	11460.98
2017-11-14	4403.42	2017-11-30	11439.27
2017-11-20	4347.31		

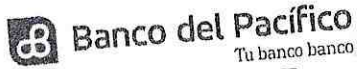
SALDOS PROMEDIOS:

MESES	SALDO PROMEDIO		
Octubre 2017	9021	(Oct)	[REDACTED]
Septiembre 2017	11566	(Sep)	[REDACTED]
Agosto 2017	13363	(Ago)	[REDACTED]
Julio 2017	10855	(Jul)	[REDACTED]
Junio 2017	5516	(Jun)	[REDACTED]
Mayo 2017	10319	(May)	[REDACTED]

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

[Handwritten Signature]

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Banco del Pacífico
Tu banco banco

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

RUC: 0990005737001

LIBRETA DE AHORROS

No. **13297015**

No. DE CUENTA **1044323638** RUC: **1792544564001**

FECHA DE EMISIÓN: **2017-11-07**

Pág. **05**

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

FECHA	RETIROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
01 2017-10-31	0.05	*****5005.14 INT 8D24		
02 2017-11-08		2.79 *****5007.93 N/C 309F		
03 2017-11-08		468.00 *****5475.93 N/C 3E9B		
04 2017-11-08		1382.54 *****6858.47 N/C 3697		
05 2017-11-28	49.48	*****6808.99 RET 05F0		
06 2017-11-28	468.00	*****6340.99 RET 05F7		
07 2017-11-30		3.09 *****6344.08 INT 6F00		
08 2017-11-30	0.06	*****6344.02 INT 6BDF		
09 2017-12-08	751.24	*****5592.78 N/D 34DC		
10 2017-12-08	468.00	*****5124.78 N/D 34D3		

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.

REV.06.2015

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

02011502

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

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

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SIN	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
											TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	36%	70%				100%
6/11/2017	FACTURA	001-001-000003459	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	55,00		56,00	0,56							55,44	55,44		
6/11/2017	FACTURA	001-001-000003462	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	182,60		183,60	1,83							180,77	180,77		
3/11/2017	FACTURA	001-001-000003463	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	60,90		60,90	0,61							60,29	60,29		
3/11/2017	FACTURA	001-001-000003464	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	160,55		160,55	1,61							158,94	158,94		
0/11/2017	FACTURA	001-001-000003465	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	80,90		80,90	0,81							80,09	80,09		
0/11/2017	FACTURA	001-001-000003466	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	144,40		144,40	1,44							142,96	142,96		
4/11/2017	FACTURA	001-001-000003467	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	47,60		47,60	0,48							47,12	47,12		
4/11/2017	FACTURA	001-001-000003468	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	152,35		152,35	1,52							150,83	150,83		
6/11/2017	FACTURA	003-077-000145709	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES	16/11/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	1,52	7,08	0,18	0,09							8,69	8,69	8,69	
1/11/2017	FACTURA	001-001-0006669	CABRERA REDROVAN JHON MIESAS	LACTEOS	12/10/2018	1711049088001	1121590149	168,90		168,90	1,69							167,21	167,21	167,21	
9/11/2017	NOTA DE VENT	001-001-0000000231	RUJALES HERNANDEZ LUVI DEL ROSARIO	PAN	28/11/2018	1715552236001	1121843871	28,00		28,00								28,00	28,00		
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION									1,52	1.089,28	0,18	1.090,98	10,64						1.080,34	904,44	175,90

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
											TOTAL DE LA FACTURA	1%	2%	8%	10%	36%	70%			
3/11/2017	FACTURA	001-777-079476006	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/10/2018	1768152560001	FACTURA ELECTRONICA	48,47		5,82	54,29							54,29	54,29	54,29
6/11/2017	FACTURA	001-008-014944240	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	16/11/2018	1768154160001	FACTURA ELECTRONICA	21,11			21,11							21,11	21,11	21,11
7/11/2017	FACTURA	001-999-000142489	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRONICO	07/11/2018	1790053881001	FACTURA ELECTRONICA	29,56			29,56							29,56	29,56	29,56
7/11/2017	FACTURA	001-999-00056643	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRONICO	07/11/2018	1790053881001	FACTURA ELECTRONICA	7,74		7,74	7,74							7,74	7,74	7,74
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									48,47	58,41	5,82	112,70						112,70	112,70	112,70

COPIA ORIGINAL

ASTOS ARRENDOS O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
15/11/2017	FACTURA	001-001-0000000088	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRENDAMIENTO CENTRO NOVIEMBRE	19/06/2018	1719366534001	1120941114	446.43	53.57	500.00	53.57	35.71	53.57	89.28	410.72	410.72	410.72	410.72	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								446.43	53.57	500.00	53.57	35.71	53.57	89.28	410.72	410.72	410.72	410.72	

ASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
6/11/2017	FACTURA	002-001-00011114	MONTEFAR ARTEAGA ZOLA PAULINA	FACTURAS	27/09/2018	171191633001	1121505942	12.00	1.44	13.44	1.44	0.12	1.44	0.12	13.32	13.32	13.32	13.32	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								12.00	1.44	13.44	1.44	0.12	1.44	0.12	13.32	13.32	13.32	13.32	

ASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
6/11/2017	FACTURA	003-077-000145710	MEGA SANTAMARIA S.A	UTILES DE ASEO	16/11/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	8.04	0.97	9.00	0.97	0.08	0.97	0.08	8.92	8.92	8.92	8.92	
6/11/2017	FACTURA	001-001-000065405	ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS, AGRA S.A	ABON-PAPEL DE COCINA	15/09/2018	1790484378001	1121439552	20.78	2.49	23.27	2.49	0.21	2.49	0.21	23.06	23.06	23.06	23.06	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								28.82	3.46	32.27	3.46	0.29	3.46	0.29	31.98	31.98	31.98	31.98	

LS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
13/11/2017	FACTURA	003-001-000000426	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/01/2018	1705902136001	1120043807	13.00	1.56	14.56	1.56	0.13	1.56	0.13	13.96	13.96	13.96	13.96	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								13.00	1.56	14.56	1.56	0.13	1.56	0.13	13.96	13.96	13.96	13.96	

INTADOR AUTORIZADO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
4/11/2017	FACTURA	001-001-000000645	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A	SERVICIOS CONTABLES NOVIEMBRE	21/03/2018	1792188075001	1120446648	133.93	16.07	150.00	16.07	2.68	16.07	2.68	147.32	147.32	147.32	147.32	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								133.93	16.07	150.00	16.07	2.68	16.07	2.68	147.32	147.32	147.32	147.32	

ATERAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	# AUTORIZACION	SUBTOTAL				RETENCION				TOTAL RETENCIÓN	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	12% IVA	0%	1%	2%	8%	10%				
0/11/2017	FACTURA	001-001-000564958	BANCO DEL PACIFICO S.A	COMISIONES	30/11/2018	0990005737001	FACTURA ELECTRONICA	4.05	0.45	4.50	0.45	0.30	0.45	0.30	4.50	4.50	4.50	4.50	
0/11/2017	RETENCION	001-001-001222694	BANCO DEL PACIFICO S.A	RETENCIONES	30/11/2018	0990005737001	FACTURA ELECTRONICA	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	
4/11/2017	FACTURA	002-001-000000020	MARTINEZ TAPIA VERÓNICA MARIBEL	TRANSPORTE	30/03/2018	0502881725001	1120498534	30.00	3.00	30.00	3.00	0.30	3.00	0.30	29.70	29.70	29.70	29.70	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								4.05	3.06	34.56	3.06	0.30	34.56	0.30	34.26	34.26	34.26	34.26	

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

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

RUC:050205234001
FACTURA S 001-001-00
N°0003453
AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOSA" ✓
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES-22 Y M-SILVA ✓ TELF: 2580350 ✓
 FECHA: 2017-01-06 ✓ R.U.C./C.I.: 1792544564001 ✓

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
106	5	lb. Avena Granal	0.70	3.50 ✓
108	1	gr. Avena	8.85	8.85 ✓
147	3	kg. Trifolico	1.65	4.95 ✓
158	3	kg. Super Maiz gr	1.75	5.25 ✓
158	1	lb. Guisantes	1.80	1.80 ✓
207	35	lb. Papas de gran tamaño	0.25	8.75 ✓
220	2	unidades Paparillo	0.35	0.70 ✓
250	1	Azúcar Rapado	1.15	1.15 ✓
305	5	lb. Tomate	0.70	3.50 ✓
310	1	lb. Zanahora	1.07	1.07 ✓
301	2	unidades Aguacate	0.50	1.00 ✓
308	4	lb. Papa chulona	0.25	1.00 ✓
306	2	lb. Maíz mazorquilla	1.25	2.50 ✓
308	2	Azúcar Tebache blanco	0.90	1.80 ✓
309	2	lb. Cebolla patafina	0.95	1.90 ✓
300	1	lb. Ajo pajeño	1.50	1.50 ✓
300	1	Azúcar Apio	1.00	1.00 ✓
308	1	Azúcar Hierbas	0.75	0.75 ✓
300	1	unidades Paparillo	0.30	0.30 ✓
300	1	unidades Almendra verde	0.20	0.20 ✓
301	3	unidades Almendra rojo	0.30	0.90 ✓
300	1	unidades Verdugo	0.20	0.20 ✓
309	1	lb. Zanahora amarilla	0.20	0.20 ✓

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON CINCO CÉNTAVOS ✓

SUBTOTAL 56.00 ✓
 IVA 0% 0.00 ✓
 IVA % 0.00 ✓
TOTAL \$ 56.00 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ✓

Firma Autorizada

Recibí Conforme



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

APROBADO

Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: 10



Descargar

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

¿Qué tipo de Documento desea consultar?

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001 /

AUTORIZACIÓN : 1120829285 /

FECHA DE EMISIÓN : 06/11/2017 /

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA /

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3459 /

CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro

Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018 /

Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Nombre Comercial : AHORRA MAS

Código de Imprenta : 13683

Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

[Faint, illegible text or stamp]



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:0502052343004

FACTURA S 001-001-00

N° 0003462

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"
 DIRECCIÓN: CALLE ASTUTO BORJA 38-32 Y 4A AV. A TELF: 1580390
 FECHA: 2017-11-15 R.U.C./C.I.: 17925-44574001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
208	2	kg. Pulpa de tomate L4 JUGOSA	0,50	1,00
210	20	unidad Mantequilla	0,25	5,00
215	2	lb. Maza	1,25	2,50
202	40	unidad Manguera	0,15	6,00
200	4	unidad Sábano	2,00	8,00
212	40	unidad Para exponer	0,30	12,00
216	40	unidad Orito	0,30	12,00
203	6	lb. Frutilla	0,50	3,00
221	4	unidad Tiza grande	0,45	1,80
217	2	unidad Papaya Grande	1,95	3,90
213	7	unidad Mejor Fracaso	0,90	6,30
206	15	unidad Frijol	2,90	43,50
205	10	unidad Guineo	0,25	2,50
225	2	lb. Baza	0,40	0,80
214	2	lb. Costilla de res	1,60	3,20
409	4	kg. Plátano Tierra PRODUCA	1,95	7,80
421	5	lb. Pechuga Mo. Pato	6,80	34,00
405	5	lb. Pato	2,35	11,75
408	4	lb. Pollo de res	1,89	7,56
416	1	unidad Huevos (NO VEE)	9,00	9,00
412	25	lb. Arroz	0,25	6,25
407	20	lb. Pollo	0,60	12,00
			0,48	9,60

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento: 43263110

SON: CIENTO OCHENTA Y DOS CON 00/100

SUBTOTAL	182,60
IVA 0%	182,60
IVA 12%	
TOTAL \$	182,60

FORMA DE PAGO: EFEKTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELE: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000001001 AL 000001500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

APROBADO

Elizabeth Ariza M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Descargado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 29-11-2017

Autorización de Documentos

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 06/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3462 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000730

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 06/11/2017

RETENIDO A: BARSA FRANCISCA SEBASTIAN VARELA
 DIRECCION: DOMINIO DEL SUR E26 377 Y CALLE 550 R.U.C./C.I.: 0502052343001
 TELF.: 29741129

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003462	VENTA	312	184,60	1%	1,83
APROBADO					
Elizabeth Zuñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					1,83

Nassy Beltrán 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

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 0003463

AUT.SRI: 1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORM 88-52 Y M SILLA

FECHA: 2017-11-15 TELF: 2580830

R.U.C./C.I.: 1782502564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
166	1	lb. Pasas		
168	2	pg. Super Integral	1.25	2.50 ✓
180	1	lb. Quinoa	1.75	1.75 ✓
185	2	lb. Lenteja	1.80	3.60 ✓
107	75	lb. Arroz	1.25	93.75 ✓
140	1	lb. Maiz	0.45	0.45 ✓
300	5	lb. Yuca	0.80	4.00 ✓
305	3	lb. Arveja	0.50	1.50 ✓
308	6	lb. Zanahoria amarilla	0.15	0.90 ✓
327	25	lb. Papa (biológico) esa	0.80	20.00 ✓
328	4	unidad Family	2.19	8.76 ✓
329	2	lb. Choclo	0.50	1.00 ✓
326	2	unidad Arroz	1.00	2.00 ✓
330	2	lb. Tomate	0.75	1.50 ✓
315	3	lb. Espinaca	0.70	2.10 ✓
302	1	lb. Ajo picado	3.00	3.00 ✓
304	1	Arado Ajo	2.50	2.50 ✓
316	1	Arado Hierbas	1.00	1.00 ✓
331	3	unidad Frijoles rojo	0.25	0.75 ✓
330	3	unidad Frijoles verde	0.40	1.20 ✓
309	5	lb. Cebolla paila	0.20	1.00 ✓
303	1	Arado Cebolla blanca	0.35	0.35 ✓
325	2	unidad Pan de Azúcar	1.00	2.00 ✓
341	1	unidad Zapallo	0.20	0.20 ✓
			3.00	3.00 ✓

Original: Cliente / Copias: Emisor Documento Categorización: NO

SON: SESENTA CON CINCO

SUBTOTAL	60.00 ✓
IVA 0%	60.00 ✓
IVA 12%	
TOTAL \$	60.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



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

APROBADO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 13/11/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3463
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000728

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/11/2017

RETENIDO A: ROSSY BEATRIZ VILLACROSA SEGUNDA VARELA R.U.C./C.I.: 0502052345001
 DIRECCION: DEPARTAMENTO DEL SUR TELF.: 79740729

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000728	VENTA	312	60,90	1%	0,61
APROBADO					
Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,61

Rosy Beatríz Villacrosa

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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

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

RUC: 0502052343001
FACTURA S 001-001-00
N° 0003464
AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"
DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORIA EB-32 Y M SILVA
FECHA: 2017-11-15
TEL: 2580330
R.U.C./C.I.: 1792564564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
204	20	unidad Tomate de árbol	0,20	4,00
205	50	unidad Mandarina	0,15	7,50
216	30	unidad Caca	0,08	2,40
217	60	unidad Mandarina Chilena	0,08	4,80
218	30	unidad Pera exportada	0,50	15,00
317	1	unidad Papaya Grande	0,30	0,30
318	25	unidad Mamey	0,04	1,00
303	20	unidad Guineo	0,15	3,00
213	5	lb. Ajonjolí	4,40	22,00
212	1	unidad Maza Grande	1,25	1,25
224	20	unidad Limón Lima	1,50	3,00
414	4	lb. Costilla de res	0,15	0,60
425	5	lb. Pollo	1,85	9,25
421	4	lb. Pechuga Min. Pecho	1,85	7,40
403	1	lb. Pulpa de res	2,85	2,85
402	4	lb. Carne molida espesa	3,50	14,00
408	4	pa. Filete de Tilapia PROMACA	3,50	14,00
419	2	cajete Huevos JIRAVES	0,85	1,70
			1,35	2,70

Original: Cliente / Copias: Emisor / Documento Categorizado: No

SON: LIBRO SESENTA COP. 50/100
FORMA DE PAGO: ELECTIVO DOLARES

SUBTOTAL	160,55
IVA 0%	160,55
IVA 12%	
TOTAL \$	160,55

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES
SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELE: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003001 AL 000003000
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

APROBADO

Elizabeth Salgado M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Consulta de Documentos validos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 13/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3464 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000732

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/11/2017

RETENIDO A: BORJA FROPCOSO SEGUNDO PABLO
DIRECCION: DOMINGO DEL SUR 826 377 Y CAÑE 330
R.U.C./C.I.: 0502057343001
TELF.: 7774779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003464	✓ 2018	312	✓ 60,33	✓ 1%	1,61
APROBADO Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					1,61

Kessy Beltrán G.
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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003465

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ASTURO BORJA ES-52 Y M.SILVA

TELF: 2580430

FECHA: 2017-11-20

R.U.C./C.I.: 17925445840361

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
138	1	lb. Quinua	1.80	1.80 ✓
139	1	lb. lenteja	1.25	1.25 ✓
138	1	balne Margarita Bonella		
116	2	lb. Fideo Pata	11.95	11.95 ✓
100	1	gl. Acaña	1.80	1.80 ✓
102	25	lb. Arroz	3.85	9.62 ✓
524	3	lb. Choclo	1.60	4.80 ✓
527	25	lb. Papa china p/est	1.00	2.50 ✓
816	1	unidades Coliflor	5.75	5.75 ✓
338	5	lb. Yuca	0.30	1.50 ✓
305	2	lb. Arveja	0.75	1.50 ✓
540	6	lb. Zanahoria blanca	0.33	1.98 ✓
550	2	lb. Vainita mansequilla	0.90	1.80 ✓
530	6	lb. Tomate	1.25	7.50 ✓
538	6	lb. Zanahoria amarilla	0.70	4.20 ✓
501	6	unidades Aguacane	0.35	2.10 ✓
504	1	Arado Apto	0.50	0.50 ✓
545	1	Arado Paraf	1.00	1.00 ✓
526	2	unidades Papasote	0.75	1.50 ✓
701	1	lb. Ajo p/est	0.20	0.20 ✓
551	3	unidades Frijoles rojos	0.70	2.10 ✓
557	5	unidades Frijoles verdes	0.40	2.00 ✓
100	6	lb. Cebolla cebolla	1.60	9.60 ✓
507	7	unidades verde barraganeta	0.35	2.45 ✓
515	1	unidades Coliflor	0.75	0.75 ✓
511	6	unidades Choclo	1.50	9.00 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Catalogacion

SON: OCIENTA CON 80/100

SUBTOTAL 80.50

IVA 0% 80.50

IVA 12% 9.66

TOTAL \$ 90.16

FORMA DE PAGO: EFFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. 901: 13683
TELF: 2690-518 / CLARO: 099615160
DEL 000003001 AL 000003500
Fecha de Autorización: 31 MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31 MAYO/2018

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 20/11/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3465
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION
 001-001 0000733

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 20/11/2017

RETENIDO A: ROSA IVANGARA SEGUNDO VILLAGUI R.U.C./C.I.: 08010592343061
 DIRECCION: DORSAL DEL SOL EGA 377 Y OULE SSO TELF.: 7979779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003465	VENTA	312	50,90	1%	0,51
APROBADO					
_____ Zulema Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,51

Kessy Beltrán A.
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003466

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO GARCIA EG-32 Y M S LVA

TELF: 2580380

FECHA: 2017-11-20

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

17932244564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
228	50	unidad Taco		
215	25	unidad Naranjita	0,15	3,75 ✓
216	20	unidad Naranja	0,15	3,00 ✓
217	2	unidad Papaya Grande	0,15	0,30 ✓
210	50	unidad Manzana Chilena	4,50	225,00 ✓
218	40	unidad Pera exportada	0,25	10,00 ✓
221	4	unidad Piña grande	3,50	14,00 ✓
209	2	unidad abate	1,95	3,90 ✓
213	2	lb. Mora	0,15	0,30 ✓
205	20	unidad Guineo	1,25	25,00 ✓
414	2	lb. Costilla de res	0,10	0,20 ✓
402	4	lb. Carne molida especial	1,85	7,40 ✓
403	8	lb. Pulpa de res	2,50	20,00 ✓
413	4	lb. Hígado	3,50	14,00 ✓
401	5	lb. Pechuga Mr. Pollo	2,50	12,50 ✓
408	5	lb. Pollo	2,55	12,75 ✓
416	2	colitas Huevos INDONES	1,55	3,10 ✓
			4,25	8,50 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: No

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO 404 40/100

DOLARES

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

SUBTOTAL

144,40

IVA 0%

144,40 ✓

IVA

12%

TOTAL \$

144,40 ✓

Firma Autorizada

Recibi Conforme



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

APROBADO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 20/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3466 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

[Faint, illegible text]

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 0000729

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 20/11/2017

RETENIDO A: POYLA IVANKOVA SEGUNDA VALDEL R.U.C./C.I.: 03110513113001
DIRECCION: DONADO 071 SUP 876 377 X CALZ 550 TELF.: 7914719

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0003466	RENTA	312	144,40	1%	1,44
APROBADO Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					1,44

Nessy Bellón
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003467

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA 58-52 Y M SALVA

TELF: 2580330

FECHA: 2017-11-24

R.U.C./C.I.: 1782544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
108	1	lb. Amarantho		
136	1	unidad Fanele yumbo	3.95	3.95 ✓
138	1	lb. Quinua	1.75	1.75 ✓
125	1	lb. Lenteja	1.80	1.80 ✓
507	25	lb. Papa chola gruesa	1.25	1.25 ✓
524	15	unidad Macuna Lanagorosa	0.35	0.35 ✓
395	5	R. Tomate	0.35	0.35 ✓
303	1	unidad Lechuga	0.70	0.70 ✓
303	2	lb. Remolacha	0.15	0.15 ✓
333	3	lb. Zanahoria amarilla	0.60	1.20 ✓
304	1	unidad Brocoli	1.75	1.75 ✓
311	10	unidad Chocho	0.75	0.75 ✓
308	4	lb. Cebolla castaña	0.35	1.50 ✓
331	3	unidad Pimiento rojo	0.55	2.20 ✓
330	5	unidad Pimiento verde	0.40	1.20 ✓
301	9	unidad Aguacate	0.20	1.80 ✓
302	1	lb. Ajo pelado	0.50	0.50 ✓
304	1	Atado Ajo	2.50	2.50 ✓
312	1	Atado Hierbas	1.00	1.00 ✓
310	1	unidad Coliflor	0.75	0.75 ✓
305	3	lb. Arveja	0.80	2.40 ✓
326	2	unidad Papañabo	0.95	1.90 ✓
337	5	unidad Veron herregonese	0.20	1.00 ✓
			0.25	1.25 ✓

SON: CUARENTA Y SIETE CON 60/100

SUBTOTAL 47.60 ✓

IVA 0% 47.60 ✓

IVA 12% 5.71 ✓

TOTAL \$ 53.31 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibí Conforme

APROBADO

Elizabeth Sánchez M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO



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

**FIEL COPIA
FIEL ORIGINAL
DEL ORIGINAL**

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 24/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3467 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000734

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 29/11/2017

RETENIDO A: PORES MONTUFAR ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 000057743001
DIRECCION: CONVENIO DEL SUR 276 377 YALU 250 TELF.: 2945781

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0003467	VENTA	312	47.60	1%	0,48
APROBADO					
Elizabeth Añuiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					0,48

Nassy Bellón 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003468

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EE-52 Y M SILVA

TELF: 2580350

FECHA: 2017-11-24

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

17935445E4001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
211	75	unidad Maracujá		
201	4	lb. Frutilla	0,20	5,00 ✓
205	40	unidad Granadilla	1,25	5,00 ✓
208	80	unidad Guineo	0,20	8,00 ✓
209	80	unidad Mandarina	0,10	8,00 ✓
210	80	unidad Manzana Chifera	0,15	8,00 ✓
217	8	unidad Melón Grano	0,25	10,00 ✓
214	25	unidad Naranja	2,50	10,00 ✓
200	20	unidad Guayaba	0,15	5,75 ✓
215	7	lb. Mora	0,25	5,00 ✓
224	24	unidad Tomate cebolla	1,25	5,00 ✓
414	3	lb. Costilla de res	0,20	5,00 ✓
405	4	lb. Pulpa de res	1,05	5,95 ✓
402	4	lb. Carne molida especial	3,50	14,00 ✓
403	4	kg. Filete de Tilapia PRONADA	2,50	10,00 ✓
415	5	lb. Pollo	6,85	27,00 ✓
421	4	lb. Pechuga R/P. Tollo	1,55	7,75 ✓
416	3	cebada Huevo INDAVES	2,35	9,40 ✓
			4,25	8,50 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON 00/100

SUBTOTAL 152,35 ✓

IVA 0% 152,35 ✓

IVA 12%

TOTAL \$ 152,35 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibí Conforme

APROBADO



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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 24/11/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3468
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL
Fecha de Caducidad : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000737

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 24/11/2017

RETENIDO A: PONTI FRANCISCO SEGUNDO VARELA
DIRECCION: PONTI FRANCISCO SEGUNDO VARELA
R.U.C./C.I.: 0507052312
TELF.: 2016119

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 20053468	PONTI	312	152,35	1%	1,52
APROBADO					
Z. Arteaga Zoila Paulina M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					1,52

Nessy Beltrán Q.

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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 003-077-000145709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1611201701179206034600120030770001457095658032314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2017 01:07:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611201701179206034600120030770001457095658032314

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección Matriz: Iñaquito N38-17 y Villalengua

Dirección Sucursal: RAMIREZ DAVALOS OE2-83 Y VERSALLES

Contribuyente Especial 1124

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y Identificación 1792544564001

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Fecha Emisión: 16/11/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
446950010 1		1.00	FACUN PASTA	1.5179	1.52	0.00	0.00	0.00	1.52
775024328 6152		2.00	DON VITTORIO	1.5700	1.57	0.00	0.00	0.00	3.14
786101960 0017		2.00	LECRO PASTA	1.9700	1.97	0.00	0.00	0.00	3.94

Información Adicional	
Total Canastas::	0
FACTURA Nro::	003077000145709
DEDUCIBLES::	ALIMENTACION 8,6

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.09
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.69

SUBTOTAL 12%	1.52
SUBTOTAL 0%	7.08
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.60
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.18
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.78
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

APROBADO

Elizabeth Cienega M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Buscar

COMPROBANTE ELECTRONICO - CONSULTA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Inicio

Favoritos

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

URL de consulta de comprobantes

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar los comprobantes de IVA que ingresen por el sistema de IVA de forma

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1611201701179206034600120030770001457095658032314

Buscar archivo



Comprobante de IVA

Fecha de Emisión	17/11/2017
Número de Autorización	1611201701179206034600120030770001457095658032314
Clave de Acceso	1611201701179206034600120030770001457095658032314

1 Factura 1792060346001 MEGA SANTAMARIA S.A. CA:1611201701179206034600120030770001457095658032314 NA:1611201701179206034600120030770001457095658032314 17/11/2017 01:07

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 debidas 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.

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 0000724

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 16-11-17

RETENIDO A: Mega Santamaria S.A. R.U.C./C.I.: 1792060346001
DIRECCION: Ramirez Dávalos Oez-83 y Versalles TELF.: 3473691

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-077- 000145709	Compras	312	8.60	17.	0,09
APROBADO					
Elizabeth Zuniga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					0,09

[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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Desconectado

Autorización de Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 28-12-2017

RUC : 1711049088001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1121590149 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 21/11/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 6669 ✓
 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 : 12/Octubre/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.



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 1715552236001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1121843871 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 29/11/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 231 ✓

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

Clase de contribuyente : Régimen Simplificado
Razón Social : RUALES HERNANDEZ LUVI DEL ROSARIO
Fecha de Caducidad : 28/Noviembre/2018 ✓
Dirección de la Matriz : RITA LECUMBERRY E9-75 Y DOLORES VEINTIMILLA
Dirección del Establecimiento : RITA LECUMBERRY E9-75 Y DOLORES VEINTIMILLA
Nombre Comercial : PANADERIA LA DELICIA
Código de Imprenta : 7214
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

[Faint handwritten notes and stamps at the bottom left of the page]

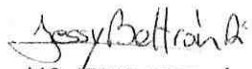
Quito, 03 de noviembre del 2017

Psi. Elizabeth Zúñiga
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el pago de la factura #79476006, correspondiente al teléfono e internet del mes de noviembre por el valor de 54.29 debido a que la línea telefónica del Centro está considerada como línea comercial y esto hace que me exceda en el rubro de servicios básicos.

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

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN
DIRECTORA


APROBADO
Elizabeth Zúñiga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO



CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP
 R.U.C.: 1768152560001
 Veintimilla E4-E66 y Av. Amazonas
 Contribuyente Especial No. 1398



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC/CI: 1792544564001

Pagar antes de: 04 - DICIEMBRE - 2017

No. Factura:

001-777-079476006

No. Servicio: 22580330

Fecha de emisión: 03/11/2017

Período de consumo: OCTUBRE 2017

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Monto forma de pago: 54.29

Dirección: SECTOR TOLA ALTA A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA EN EL CENTRO INFANTIL EL MUNDO DE LOS BAJITOS

No. de autorización:

0311201701200177707947600617681525600

Fecha y hora de autorización:

2017-11-06T18:41:18-05:00

SERVICIO FIJOS

Cantidad	Descripción	Unidad	Tarifa	Precio Unitario	Subtotal
1	INTERNET LINEAS DEDICADA XDSL				
1	LOCAL AUTO OTRAS REDES CON ICE	n/a	0.000	18.00	18.00
1	LOCAL POR CONTADOR CON ICE	2m4s	0.029	0.06	0.06
1	NACIONAL AUTOMATICA CON ICE	926m0s	0.010	9.26	9.26
1	PENSION BASICA CON ICE-	81m15s	0.056	4.55	4.55
1	SERVICIO CLIP	n/a	0.000	12.00	12.00
		n/a	0.000	0.72	0.72

SUB TOTALES:

DESCUENTO:

ICE 15%

IVA 12%

TOTAL FACTURA (Total de valores del mes en curso)

44.59

0.00

3.88

5.82

54.29

TOTAL A PAGAR

54.29

- Para mayor información comuníquese con servicio al cliente al número 100
- Descargue sus facturas, detalle de consumos y tarifas ingresando a MI CNT en www.cnt.com.ec
- Las tarifas de larga distancia internacional pueden ser consultadas en la página web de la CNT EP www.cnt.com.ec
- Agradecemos su pronto pago, ya que a partir de 01/06/2016 en caso de incurrir en mora, se añadirá cargos por gestión de cobranza temprana y/o extrajudicial.
- Evite llamadas telefónicas a destinos internacionales realizadas por terceras personas sin autorización, a través de su servicio de telefonía y centralita "IP-PBX". La CNT E.P. no se responsabiliza por perjuicios ocasionados por estas acciones, más información en www.cnt.gob.ec/fraude/
- Para la atención de reclamos no resueltos por el prestador, ingrese su reclamo al link: <http://reclamoconsumidor.arcotel.gob.ec/osTicket/>, o para mayor información comuníquese con el número telefónico 1800 567 567



¡abrimos la señal para abrir emociones!
 disfruta todo el Campeonato Nacional en HD

ISO 9001
 BUREAU VERITAS
 Certification



CLAVE DE ACCESO: 0311201701176815256000120017770794760060311201719

APROBADO

Elizabeth Vázquez M

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL
 FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

EPMAPS AGUA DE QUITO

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: 1768154260001

FACTURA No: 001-008-014944240 No. AUTORIZACIÓN: 1611201701200100801494424017681542607 FECHA: 2017-11-16T18:53:28-05
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO: 1611201701176815426000120010080149442400832368212

CUENTA N°: 10784989 TARIFA: DOMÉSTICO N° DE MEDIDOR: 982357
 RAZÓN: BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO CÓDIGO: 170403
 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: 1668 LECTURA ACTUAL: 1696 PERÍODO DE USO: 2017-10-17 / 2017-11-16 M3 28 Real

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 AGUA

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
03	1	AGUA	13,62	0,00	13,62
04	1	ALCANTARILLADO	5,26	0,00	5,26
05	1	ADMIN. CLIENTES	2,10	0,00	2,10
SUBTOTAL 0%:					20,98
SUBTOTAL 12%:					0,00
SUBTOTAL NO IMPUESTO:					0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:					20,98
IVA 12%:					0,00
TOTAL FACTURA:					20,98

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

TOTAL A PAGAR OTROS VALORES: 0,00

INFORMACIÓN ADICIONAL (REGULACIÓN DE TERCEROS)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
1	TASA X NOMENCLATURA EMOP	0,13

TOTAL COBROS DE TERCEROS: 0,13

REGLAS A FAVOR DEL CLIENTE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

Observación: Su monto Subsidado es de USD: 6,59

TOTAL CRÉDITO: 0,00

TOTAL A PAGAR (A FAVOR DEL CLIENTE): 21,11

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

FORMA DE PAGO	VALOR
OTRO CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA	20,98

FECHA EMISIÓN: 2017-11-16 MESES: 1 FECHA VENCIMIENTO: 2017-12-01

Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable Y Saneamiento

EPMAPS AGUA DE QUITO

10784989

21,11

APROBADO

Elizabeth Zárriga M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

COMPROBANTE ELECTRÓNICO - AMBIENTE PRODUCCIÓN

Identificador: 177258550481
Banco: CAJAPAL - CAJAPAL - CAJAPAL - CAJAPAL - CAJAPAL

Seleccione una opción de comprobantes electrónicos

Inicio

Reservados

Administrar Favoritos

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

Ecoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1611201701200100801494424017681542607

Buscar archivo

Reservados

Inicio



1	Factura	1768154260001	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO CA:1611201701176815426000120010080149442400832368212 NA:1611201701200100801494424017681542607	18/11/2017 18:53
---	---------	---------------	---	------------------

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 290.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS por el Servicio de Rentas Internas

No.	Tipo de comprobante	Identificación	Fecha de emisión	Valor
-----	---------------------	----------------	------------------	-------

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



ELÉCTRICA QUITO S.A.

RUC: 1790053881001
Credencial especial, resolución No. 5368
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
K200005265437

No. Doc. Interno
Fecha de emisión:
Fecha de vencimiento:
Clave de acceso:
071120170179005388100120019990021424890057903315

002830048347
07-11-2017
17-11-2017

Información

Cuenta Contrato 200066265437
Nombre cliente POSSO JATIVA JUAN RAMON
Código 1400479860
Geocódigo 14044024000210

Tarifa (ARCONEL) BTGRSD01 - BT Residencial
Dirección del servicio N2D RAFAEL TROYA ER22 LA TOLA 98 - PICHINCHA/QUITO/TCHIMBIA
Dirección de envío N2D RAFAEL TROYA ER22 PB - PICHINCHA/QUITO/TCHIMBIA
Código Postal

1. Facturación servicio eléctrico y alumbrado público

No. de medidor 1178358
Fecha desde 06-10-2017
Factor potencia 0.0000

Factor de multiplicación 1.00
Fecha hasta 07-11-2017
Penalización FP 0.0000

Constante 1.00
Días facturados 33
Factor 0.0000

Tipo consumo leido

Consumo energía activa total	Descripción	E.Mh	Leed. Act	Leed. Pas	Dif. Cons.	Cons. Sector	C.T.T	Cons. Tot	Unidad
		07-11-2017	7972.00	7462.00	0.00	210.00	0.00	210.00	KWH
									18.00

2. Valores Pendientes (2)

0.00



Limite Tarifa Dignidad

Rubros	Valor Consumo
Comercialización	11.55
Servicio Alumbrado Solitario	1.41
Servicio Alumbrado Público (SE)	1.84
Servicio Alumbrado Público General	21.35
Servicio Alumbrado Público (APG)	1.34
Basa IVA 0%	0.00
IVA 0%	22.89
TOTAL SE Y AP (1)	0.00
TOTAL SE Y AP (1)	22.89

3. Recaudación terceros - Planes de Financiamiento

Rubro	Sistema Legal	Pago / Valor (USD)
RECAUDACION TERCEROS SECTOR ELECTRICO (3)		0.00



SUBSIDIOS DEL GOBIERNO:
0.00
0.00
11.54
0.00
TOTAL 11.54

Formas de Pago	TOTAL
Servicio Eléctrico y Alumbrado Público (1)	22.89
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación terceros SE (3)	0.00
TOTAL SECTOR ELECTRICO (A) (1+2+3)	22.89

Efectivo	Tarjeta de Crédito / Débito	Sin Utilización del Sistema Financiero
0.00	0.00	22.89

Detalle	Valor
Consumo Energía Activa	1.90
Consumo Energía Pasiva	4.90
Tarifa (ARCONEL)	1.84
IVA 0%	0.00
TOTAL SE Y AP (1)	0.00
TOTAL SE Y AP (1)	22.89

Formas de Pago	DINERO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
Efectivo	0.00	0.00	6.87

RESUMEN DE VALORES A PAGAR	
Total Sector Eléctrico (A)	22.89
Total por cuenta Terceros (4+5)	6.87
TOTAL A PAGAR (USD)	29.76

APROBADO
M. M.
ALBERCAZAR

FIEL COPIA DEL ORIGEN

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

COMPROBANTES ELECTRÓNICOS - AMBIENTE PROMOCIÓN

Desarrollado por

Módulo de comprobantes electrónicos

En esta pantalla podrá consultar el estado de los comprobantes electrónicos emitidos por el sistema de comprobantes electrónicos.

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0711201701179005388100120019990020566430096043013

Seleccione alguna opción para



Buscar

Seleccione un comprobante para consultar el estado de los comprobantes electrónicos.

Nº	Tipo de Comprobante	Número de Autorización	Moneda	Valor	Estado de los Comprobantes	Fecha de Emisión	Fecha de Pago
----	---------------------	------------------------	--------	-------	----------------------------	------------------	---------------

1	Factura	1790053881001	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.	CA:0711201701179005388100120019990020566430096043013 NA:0711201701179005388100120019990020566430096043013	08/11/2017 20:00		
---	---------	---------------	--	--	---------------------	--	--

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.

Buscar



COMPROBANTE - VOUCHER DE PAGO - ARCHIVO PDF AUTORIZADO

Ver el estado de sus comprobantes electrónicos

Tras presionar esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados

Elija una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0711201701179005388100120019990020566430096043013

Buscar archivo

Para poder utilizar esta opción debe



Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de Pruebas

Nº	Fecha	Referencia	CA	NA	Fecha de Emisión	Estado
----	-------	------------	----	----	------------------	--------

1	Factura	1790063881001	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.	CA:0711201701179005388100120019990020566430096043013 NA:0711201701179005388100120019990020566430096043013	08/11/2017 20:00	<input type="checkbox"/>
---	---------	---------------	--	--	---------------------	--------------------------

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.



Desconectado

Autorización de Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 28-12-2017

RUC : 1719366534001 /
 AUTORIZACIÓN : 1120941114 /
 FECHA DE EMISIÓN : 06/11/2017 /
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA /
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 88 /
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

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

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

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



Zola Paulina Montúfar Arteaga
RUC. 171191633001

Dirección: Humberto Fierro N2-07 y Pablo Palacios
Teléfono: 2958 - 207 • Celular: 0983 795 856
Quito - Ecuador

FACTURA 002-001

0001114

FECHA AUT.: 27 / SEPTIEMBRE / 2017
AUT.: SRI.: 1121505942
Documento Categorizado: NO

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"
 RUC / CI: 1792544564001 Fecha: 6 - NOVIEMBRE - 2017
 Dirección: ARTURO BORTA E8-32 y MEDARDO ANGEL SILVA.

Cantidad	DESCRIPCIÓN	Valor Unitario	Valor Total
1	BLOQUE DE FACTURAS	12,00	12,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJ. CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

OFFSET DISEÑO
 R.U.C. 171191633001
 offset & diseño
 Jessy Bortan
 Firma Cliente

Sub total 12,00
 IVA 12% 1,44
 V. TOTAL 13,44

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
 COPIA: EMISOR

✉ offsetydiseño@hotmail.com

APROBADO
 Elizabeth S. M.
 ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

VALERO HASTA 27/SEPTIEMBRE/2018
 OFFSET & DISEÑO, MONTUFAR ARTEAGA ZOLA PAULINA • RUC.: 171191633001 • AUT.: 13464 TEL.: 2958-207 DEL 1101 AL 1200

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 1711191633001
AUTORIZACIÓN : 1121505942
FECHA DE EMISIÓN : 06/11/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 1114
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 : 27/Septiembre/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.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000723

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 6/11/2017

RETENIDO A: ZOILA PAULINA MONTUFAR ARTEAGA

DIRECCION: LUIS PABLO FERRER PZ-07 Y PABLO MONTUFAR

R.U.C./C.I.: 1711191633001

TELF.: 2958207

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
002-001 0001114	VENTA	312	12,00	1%	0,12
APROBADO					
Elisbeth Cúfica M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,12

[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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

8

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 003-077-000145710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1611201701179206034600120030770001457105658032311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2017 01:12:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611201701179206034600120030770001457105658032311

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección: Ñaquito N38-17 y Villalengua

Matriz:

Dirección: RAMIREZ DAVALOS OE2-83 Y VERSALLES

Sucursal:

Contribuyente Especial 1124

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 16/11/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
775037310 4586		2.00	SCOTC BRITE	0.6339	0.63	0.00	0.00	0.00	1.27
786100171 6856		2.00	ALES JBN LIM	0.3661	0.37	0.00	0.00	0.00	0.73
786100600 1209		3.00	FORTE ESPONJ	0.3393	0.34	0.00	0.00	0.00	1.02
786103260 0025		2.00	LUSTR ESPONJ	0.1964	0.20	0.00	0.00	0.00	0.39
786103260 0032		1.00	LUSTR ESPONJ	0.3571	0.36	0.00	0.00	0.00	0.36
786211126 0277		1.00	CONFE DORCAS	1.6250	1.62	0.00	0.00	0.00	1.63
789104011 2968		4.00	SCOTC BRITES	0.6607	0.66	0.00	0.00	0.00	2.64

APROBADO

Elizabeth M.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Información Adicional	
Total Canastas::	0
FACTURA Nro.:	003077000145710

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.08
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.92

SUBTOTAL 12%	8.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.97
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

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

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1611201701179206034600120030770001457105658032311



1 Factura 1792060346001 MEGA SANTAMARIA S.A. CA:1611201701179206034600120030770001457105658032311 NA:1611201701179206034600120030770001457105658032311 17/11/2017 01:12

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.

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 **0000725**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 16-11-17

RETENIDO A: Mega Santamaria S.A R.U.C./C.I.: 1992060346001
 DIRECCION: Pamirez Devalos Ce 2 -82 y Versailles TELF.: 3470691

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-077- 000145710	Compras	312	8,04	17.	0,08
APROBADO					
E. Orden Niñiga M. REGISTRADORA DE CONVENIO					0,08

Nessy Arteaga P.

FIRMA AUTORIZADA

Dayana Curo

CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL



ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS, AGRA S.A.

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

R.U.C. 1790484378001
FACTURA N° 001-001-

000065405

Autorización S.R.I.: 1121439652
 Fecha de Autorización: 15 / 09 / 2017

Documento Categorizado: No

FTQ63405

Señor (es): **CB17**
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"
 Dirección: **ARTURO BORJA 88-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA**
 Ciudad: **Quito**
 Teléfono: **2580330**
 RUC: **1792544564001**

Fecha: **2017.11.06**
 Pedido:
 Vendedor: **LIDIA**
 Plazo: **0** DIAS
 Vence: **2017.11.06**

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UND.	P. UNIT.	DESC.	P. NETO	IMPORTE
1.00	LI0-44	JABON LIQUIDO PARA VAJILLAS	UND	6.01	0.00%	6.01	6.01
1.00	PA5-03	PAPEL COCINA INDUSTRIAL-500	UND	14.77	0.00%	14.77	14.77

CONDICIONES: **Importe total: 0.00**
 LAS RETENCIONES SE RECIBIRAN SOLAMENTE DENTRO DE LOS CINCO DIAS POSTERIORES A LA FECHA DE ESTA FACTURA. Los productos viajan por cuenta y riesgo del comprador AGRA S.A. no se responsabiliza por el uso que se pueda dar, distinto para el que están destinados estos productos. Excepto las condiciones de esta factura. Debo y pagaré a la orden de AGRA S.A. en el lugar que se me reconvenza, en los plazos y términos estipulados, la suma de:

VEINTE Y TRES 27/100 DÓLARES

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

IMPORTE NETO 14 : 20.78
 VALOR TARIFA CERO : 0.00
 VALOR GRABADO IVA : 20.78
 IVA 12% : 2.49
TOTAL 23.27

ACEPTADO SIN PROTESTO, RECIBI CONFORME

Forma De Pago: **Por Agra S.A.**
 Efectivo:
 Dinero Electrónico
 T. Crédito / Débito:
 Otros: **OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA**

[Signature]
 Cliente

CÉD:

APROBADO

[Signature]
 ELIANA C. ESCOBAR M.
 ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 1790484378001
AUTORIZACIÓN : 1121439552
FECHA DE EMISIÓN : 06/11/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 65405
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRA S.A.
Fecha de Caducidad : 15/Septiembre/2018
Dirección de la Matriz : SAN FERNANDO FRAY AGUSTIN LEON N52-16 Y ANTONIO ROMAN
Dirección del Establecimiento : SAN FERNANDO FRAY AGUSTIN LEON N52-16 Y ANTONIO ROMAN
Nombre Comercial : AGRA S.A.
Código de Imprenta : 1254
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000726

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 05/11/2017

RETENIDO A: ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y ASOCIADOS AGRO S.A. R.U.C./C.I.: 1790984378001
DIRECCION: Finca LA ESTERIL (COP. NSZ-16 Y ANTONIO ROSTAN) TELF.: 6009243

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 000065405	RENTA	312	20,78	1%	0,21
APROBADO Rosy Bethina R. ILUSTRADORA DE CONVENIO					0,21

Rosy Bethina 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Consulta de Documentos validos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 1705902136001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120043807 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 23/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 426 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN
Fecha de Caducidad : 07/Enero/2018 ✓
Dirección de la Matriz : CHILE E5-08 Y RIOS
Dirección del Establecimiento : CHILE E5-08 Y RIOS
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13386
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000736

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 23/11/2017

RETENIDO A: YANEZA BOCHA MARCEL RUBEN R.U.C./C.I.: 1703902136001
 DIRECCION: LA TOLA, CHILE EC-08 V. VÍOS TELF.: 0986110155

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-001-0000426	RENTA	312	13,00	17.	0,13
			1,56	30%	0,47
APROBADO					
_____ María M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					0,60

[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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-11-2017

RUC : 1792188075001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120446648 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 24/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 645 ✓
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 0000739

AUT. S.R.I. 1121504934
FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017


RUC.: 1792544564001

Fecha: 24-11-2012

RETENIDO A: Epocaproy SA R.U.C./C.I.: 1142158075001
DIRECCION: Andahuasi TELF.: 2545981

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 000000045	Renta	344	133.93	2%	2,68
APROBADO					
Elicabeta Cúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO					
					2,68


FIRMA AUTORIZADA


epocaproy
R.U.C 1792188075901
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-065564958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3011201701200100106556495809900057377

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/12/2017 05:34:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011201701099000573700120010010655649580103333114

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección Matriz: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Dirección Sucursal: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 30/11/2017

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

Gufa Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	0801	6.00	COMISIÓN TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.62
2	0801	1.00	COMISION RECAUDACION SERVICIOS VARIOS Y OTROS TELEFONO		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54
3	0779	1.00	COMISION POR TRANSFERENCIA RECIBIDA SPI2		0.27	0.00	0.00	0.00	0.27
4	0801	3.00	COMISIÓN RECAUDACIONES DE PAGOS A TERCEROS		0.54	0.00	0.00	0.00	1.62

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 12%	4.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.05
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.45
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

APROBADO

EMILIO M. M. M.

ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Buscar



COMPROBANTE ELECTRONICO AMBIENTE PROMOCIONAL
Código: 10990005737001
Número de Autorización: 3011201701200100106556495809900057377

- > Claves
- > RISE
- > RUC
- > Facturación Física
- > Facturación Electrónica
- > Declaraciones
- > Anexos
- > Pagos
- > Deudas
- > Devoluciones (VAT refund)
- > Acreditación y notas de crédito
- > Trámites y Notificaciones
- > Certificados
- > Vehículos
- > Sistema de venta de alcohol
- > Otros servicios

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

3011201701200100106556495809900057377

Buscar archivo



Este documento es un comprobante electrónico emitido por el Servicio de Rentas Internas.
 La información contenida en este documento es válida para fines de declaración tributaria.
 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.

1	Factura	0990005737001	BANCO DEL PACIFICO S.A.	CA:3011201701099000573700120010010655649580103333114 NA:3011201701200100106556495809900057377	01/12/2017 05:34	<input type="checkbox"/>
---	---------	---------------	-------------------------	--	------------------	--------------------------

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.

411-11-11
11/11/11

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-001-001222694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

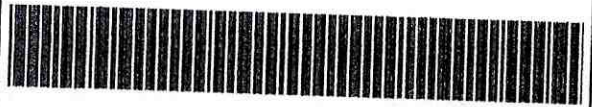
3011201707200100100122269409900057370

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/12/2017 18:30:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011201707099000573700120010010012226940417394711

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 0925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha 30/11/2017

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
DOCUMENTOS IFIS	null	30/11/2017	11/2017	3.09	Impuesto a la Renta	2.0	0.06

Información Adicional

APROBADO

[Signature]

.....
M. M. M.
..... DE CONVENIO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

COMPROBANTE DE RETENCIONES - AMBIENTE PRODUCCIÓN

Identificación del Comprobante

Identificación del Emisor

Identificación del Receptor

Identificación del Cliente

> Claves

> RISE

> RUC

> Facturación Física

> Facturación Electrónica

> Declaraciones

> Anexos

> Pagos

> Deudas

> Devoluciones (VAT refund)

> Acreditación y notas de crédito

> Trámites y Notificaciones

> Certificados

> Vehículos

> Sistema de venta de alcohol

> Otros servicios

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

3011201707200100100122269409900057370



1	Comprobante de Retención	0990005737001	BANCO DEL PACIFICO S.A.	CA:3011201707099000573700120010010012226940417394711 NA:3011201707200100100122269409900057370	04/12/2017 18:30
---	--------------------------	---------------	-------------------------	--	---------------------

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.

**Veronica Maribel
Martinez Tapia**

SERVICIO TAXI
Dir.: MATILDE ALVAREZ 2 147 Y PASAJE 2
Telf.: 2 697 153
Pujilli (Quito) - Ecuador

R.U.C.: 0502881725001
FACTURA 007-001
0000000020
AUT. SRI.: 1120498534
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 30/03/2017

Fecha: 24-11-2017 Documento Categorizado: NO
Señor (es): Centro de Desarrollo Social La Tola
R.U.C./C.I.: 1792544864001 Teléfono: 2580 330
Dirección: La Tola, Arturo Borja E-832

CANT	DESCRIPCION	V UNIT	V TOTAL
1	Carrera el 8 de Noviembre	\$10.00	\$10.00
1	Carrera 9 de Noviembre	\$5.00	\$5.00
1	Carrera 12 de Noviembre	\$5.00	\$5.00
1	Carrera 16 de Noviembre	\$10.00	\$10.00

ORIGINAL: CLIENTE

EFECTIVO CHEQUE CREDITO OTROS
 TARJETA DE CREDITO OTROS

Subtotal: \$30.00
 IVA 0%: \$30.00
 IVA %: \$0.00
TOTAL \$ 30.00

G. ESCOBAR CORTEZ, CORTEZ JORGE EDUARDO AUT. 13361 RUC: 1709385843001
 Telf.: 2672-697 2658-119 / 0558-526 296 Del 0000001 Al 0000100 / FECHA DE CADUCIDAD: 30/03/2018

[Firma] [Firma]

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

APROBADO
 [Firma]
 FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 12-12-2017

RUC : 0502881725001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120498534
FECHA DE EMISIÓN : 24/11/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 20 ✓
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 : MARTINEZ TAPIA VERONICA MARIBEL
Fecha de Caducidad : 30/Marzo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : GABRIEL ALVAREZ 6-07 Y AV. VELASCO IBARRA
Dirección del Establecimiento : MATILDE ÁLVAREZ 2 147 Y PASAJE 2
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13361
Documento Categorizado: NO

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

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

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 **0000744**

AUT. S.R.I. 1121504934
 FECHA AUT. 27/SEPTIEMBRE/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 29/11/2011

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 071191633001
 DIRECCION: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA TELF.: 7671152

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
002-001 00000020	RENTA	312	30,00	1%	0,30
APROBADO  Elizabeth Zúñiga M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO		P			0,30

[Signature]
 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 701 AL 800 • VALIDO HASTA: 27/SEPTIEMBRE/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

HOJA DE RUTA DE TRANSPORTE

MES Y AÑO: NOVIEMBRE 2017

FECHA	ORIGEN	DESTINO	ACTIVIDAD A CUMPLIR	FIRMA Y/O SELLO DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCION VISITADA	VALOR
08/11/2017	CDIC LA TOLA	OFELIA-SRA. CONTADORA	ENTREGAR CARPETA DEL MES DE OCTUBRE		10,00
09/11/2017	CDIC LA TOLA	PATRONATO SAN JOSÉ SUPERMERCADO SANTA MARIA-AV. VERSALLES	ENTREGAR CORRECCIONES DEL MES DE SEPTIEMBRE REALIZAR COMPRAS		5,00
12/11/2017	CDIC LA TOLA	OFELIA-SRA. CONTADORA	RETIRAR CORRECCIONES DONDE LA SRA. CONTADORA		10,00
TOTAL					30,00

LÍMITE MÁXIMO \$30.00

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Msc. FABIÁN PÉREZ

REVISADO POR :

COORDINADOR DE CONVENIO

PSI. ELIZABETH ZÚÑIGA

AUTORIZADO POR:

ADMINISTRADORA DE CONVENIO



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES**



NUMERO RUC: **0502881725001**
 APELLIDOS Y NOMBRES: **MARTINEZ TAPIA VERONICA MARIBEL**
 NOMBRE COMERCIAL:
 CLASE CONTRIBUYENTE: **OTROS** OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: **NO**
 CALIFICACIÓN ARTESANAL: NUMERO:

FEC. NACIMIENTO: **12/09/1990** FEC. ACTUALIZACION: **29/03/2017**
 FEC. INICIO ACTIVIDADES: **02/09/2016** FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:
 FEC. INSCRIPCION: **02/09/2016** FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL EN CONSULTORIOS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: COTOPAXI Cantón: PUJILI Parroquia: PUJILI Calle: GABRIEL ALVAREZ Número: 6-07 Intersección: AV. VELASCO IBARRA Referencia: FRENTE AL COMPLEJO MUNICIPAL, CASA DE UN PISO. COLOR VERDE Teléfono: 032723068 Email: vmtapia@live.com Celular: 0992665154

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA *del 12 Enero - Julio*
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

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

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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 002	ABIERTOS:	2
JURISDICCION:	ZONA 3 COTOPAXI	CERRADOS:	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

29 MAR 2017

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

Usuario: LEFA010915 Lugar de emisión: LATACUNGA/CALLE SANCHEZ Fecha y hora: 29/03/2017 12.11.08

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES**



NUMERO RUC: 0502881725001
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTINEZ TAPIA VERONICA MARIBEL

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001	ESTADO: ABIERTO	MATRIZ:	FEC. INICIO ACT.: 02/09/2016
NOMBRE COMERCIAL:			FEC. CIERRE:
			FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CARÁCTER GENERAL EN CONSULTORIOS PRIVADOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: COTOPAXI Cantón: PUJILI Parroquia: PUJILI Calle: GABRIEL ALVAREZ Número: 6-07 Intersección: AV VELASCO IBARRA Referencia: FRENTE AL COMPLEJO MUNICIPAL, CASA DE UN PISO, COLOR VERDE Email: vmtapia@live.com Celular: 0992665154 Telefono Domicilio: 032723068

No. ESTABLECIMIENTO: 002	ESTADO: ABIERTO	TRANSPORTE:	FEC. INICIO ACT.: 29/03/2017
NOMBRE COMERCIAL:			FEC. CIERRE:
OPERADORA DE TRANSPORTE: COMPAÑIA DE TRANSPORTE TAXORBE S.A.			FEC. REINICIO:
			RUC: 1791809793001

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

SERVICIO DE TAXI

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: GUAMANI Barrio: MATILDE ÁLVAREZ Calle: 2 Número: 147 Intersección PASAJE 2 Referencia: FRENTE AL COLEGIO ARTESANAL DE CORTE Y CONFECCIÓN MATILDE ÁLVAREZ Email: vmtapia@live.com Celular: 0992665154 Telefono Domicilio: 022697153

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

Usuario: LEFA010915 **Lugar de emisión:** LATACUNGA/CALLE SANCHEZ **Fecha y hora:** 29/03/2017 12:11:07

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

diciembre 04 del 2017 21:45

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000098995047

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2017-12-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-12-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2017 - 11			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS								
PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 11	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	645.14	30	NNA	132.90	0.00
2017 - 11	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	16.00	1	NNA	3.30	0.00
2017 - 11	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 11	06	1716852528	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	400.00	25	NNA	82.40	0.00
2017 - 11	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 11	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 11	06	1709284754	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 11	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
				3251.14			669.74	0.00

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

	Valor	702.25
	Intereses por mora (+)	0.00
	Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
	Honorarios Abogado (+)	0.00
	Gastos Administrativos (+)	0.00
	Subtotal (=)	702.25
	Notas de Crédito (-)	0.00
	Total (=)	702.25

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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 brindarte el servicio.



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

CALIFICACION DE DERECHO FR CON APORTES DE: NOVIEMBRE/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
1716852528	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	0001	NO		NO	NO
1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	0001	NO		NO	SI
1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	0001	NO		NO	SI
1709284754	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	0001	NO		NO	NO
1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA	0001	SI	17/08/20	NO	SI

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

diciembre 04 del 2017 21:43

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000098995047

Concepto: PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en: 2017-12-04
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago: 2017-12-15
Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	
Periodo de Pago: 2017 - 11	
Forma de pago: Fondos propios	
Observación:	

Valor	702.25
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	702.25
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	702.25

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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

diciembre 04 del 2017 21:50

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000016473269

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,		Emitido en:	2017-12-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-12-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	Desde: 2017-11-01 Hasta: 2017-11-30			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS									
PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL	
2017 - 11	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00	
2017 - 11	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	1	NNF	39.98	0.00	
							855.00	71.22	0.00

Valor	71.22
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	71.22
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	71.22

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

diciembre 04 del 2017 21:44

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000016473269

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,	Emitido en:	2017-12-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-12-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	Desde: 2017-11-01 Hasta: 2017-11-30		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	71.22
	Intereses por mora (+)	0.00
	Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
	Honorarios Abogado(+)	0.00
	Gastos Administrativos(+)	0.00
	Subtotal(=)	71.22
	Notas de Crédito(-)	0.00
	Total(=)	71.22

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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 Rumíñahui).

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
Noviembre 2017	2017-12-15

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	13866050	3	70.56
2	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	14260877	1	62.39
3	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	11	40.67
4	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	13622756	4	62.7
VALOR TOTAL DESCUENTO:						236.32

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

diciembre 04 del 2017 21:45

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000020341538

Concepto:	CTAXPAG A SP(PAG.DIV.PRESTAMOS) - ,	Emitido en:	2017-11-14
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-12-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 11		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	236.32
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		236.32
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		236.32

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Noviembre 2017	2017-12-15

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	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	254.48
VALOR TOTAL:				254.48

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



diciembre 04 del 2017 21:45

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000004762153

Concepto:	PAGO CREDITOS HIPOTECARIOS - ,	Emitido en:	2017-11-17
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-12-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Período de Pago:	2017 - 11		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	254.48
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		254.48
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		254.48

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Internacional, 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

Avisos de Entrada

Fecha : 28/12/2017

Información de la Empresa:

Representante Legal: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
Número de la novedad: 22233761
Nombre del Empleador: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Ruc: 1792544564001
Nombre sucursal: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - 0001

Información de la Novedad:

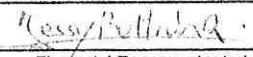
Tipo de Novedad: Avisos de Entrada
Nombre Afiliado: PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH
Cédula del Afiliado: 1716852528
Dirección del Afiliado: LA TOLA
Fecha de Afectación: 06/11/2017
Relación de Trabajo: 06-CODIGO DEL TRABAJO - CT
Actividad Sectorial: EDUCADOR DE PARVULOS (TÍTULO UNIVERSITARIO)
Cargo Actual: EDUCADOR DE PARVULOS (TÍTULO UNIVERSITARIO)
Valor Sueldo / Extra: 480.0
Porcentaje Aportación: 20.6%
Días Laborados: 0
Causa Salida:

Observación:

Información del Sistema:

Fecha de registro de la novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.
Responsable del registro de la Novedad:
Estado de la Novedad: Procesada
Responsable de aprobación de la Novedad:
Fecha de aprobación de la Novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.


Firma del Afiliado


Firma del Representante Legal

Pág. 1

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL** **FIEL COPIA**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Avisos de Salida

Fecha : 08/12/2017

Información de la Empresa:

Representante Legal: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
Número de la novedad: 17074455
Nombre del Empleador: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Ruc: 1792544564001
Nombre sucursal: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - 0001

Información de la Novedad:

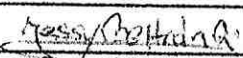
Tipo de Novedad: Avisos de Salida
Nombre Afiliado: CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA
Cédula del Afiliado: 1716983687
Dirección del Afiliado:
Fecha de Afectación: 01/11/2017
Relación de Trabajo:
Actividad Sectorial:
Cargo Actual:
Valor Sueldo / Extra:
Porcentaje Aportación:
Días Laborados: 0
Causa Salida: Abandono Voluntario

Observación:

Información del Sistema:

Fecha de registro de la novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.
Responsable del registro de la Novedad:
Estado de la Novedad: Procesada
Responsable de aprobación de la Novedad:
Fecha de aprobación de la Novedad: 27/11/2017 12.00 a.m.


Firma del Afiliado


Firma del Representante Legal

Pág. 1

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL
FIEL COPIA

ACTA DE FINIQUITO

En QUITO, Sábado 30 de Septiembre de 2017, ante la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA, por medio de su representante legal el (la) señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, en su calidad de empleador(a), por una parte y, por otra parte el (la) señor(a) ALCOECER QUILUMBA PAOLA XIMENA, en su calidad de trabajador(a), suscriben la presente Acta de Finiquito, contenida dentro de los siguientes términos:

PRIMERO.- Con fecha Lunes 11 de Septiembre de 2017, la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA y el (la) señor(a) ALCOECER QUILUMBA PAOLA XIMENA, celebraron un contrato de trabajo mediante el cual el (la) trabajador(a), se comprometía a prestar sus servicios en calidad de AUXILIAR DE COCINA en las instalaciones de esta empresa o empleador. Por dichos servicios el trabajador percibió una remuneración mensual USD 375.00, estos servicios los prestó hasta el Viernes 29 de Septiembre de 2017, fecha en que concluyó la relación laboral por acuerdo de las partes.

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

LIQUIDACIÓN DE HABERES

INGRESOS

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


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Décima tercera remuneración: \$ 19,79

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

Décima cuarta remuneración: \$ 19,79

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

Vacaciones del último periodo: \$ 9,90

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

(A) Total Ingresos: \$ 49,48

DESCUENTOS

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

(B) Total Descuentos: \$ 0,00

Valor neto a recibir (A-B): \$ 49,48

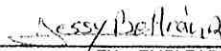

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


TERCERO.- A continuación, el (la) empleador procede a entregar mediante cheque certificado o transferencias bancarias a él (la) ex trabajador la suma de \$ CUARENTA Y NUEVE DÓLARES 48/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

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

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

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


EX - EMPLEADOR
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL
PILAR
1792544564001


EX - TRABAJADOR
ALCOZER QUILUMBA PAOLA XIMENA
1721875175


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA
CONSOLIDADO DE ROLES

FECHA: 30 de noviembre de 2017

NRO	EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARIILAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645.14	30	645.14	60.97	584.17		584.17	53.74	637.91
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	1	16.00	1.52	14.48		14.48	1.33	15.81
3	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375.00	30	375.00	35.44	339.56	70.56	269.00		269.00
4	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	06/11/2017	480.00	25	400.00	37.80	362.20		362.20		362.20
5	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	30	480.00	45.36	434.64	62.39	372.25	39.98	412.23
6	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDOULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480.00	30	480.00	45.36	434.64	295.15	139.49	39.98	179.47
7	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	02/10/2017	375.00	30	375.00	35.44	339.56		339.56		339.56
8	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	30	480.00	45.36	434.64	62.70	371.94		371.94
				3.795,14		3.251,14	307,25	2.943,89	490,80	2.453,09	135,03	2.588,12
				TOTAL								

NRO	EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS	FONDO DE RESERVA IESS
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARIILAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645.14	30	645.14	60.97	78.38	139.35	
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	1	16.00	1.52	1.94	3.46	
3	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375.00	30	375.00	35.44	45.56	81.00	31,24
4	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	16/12/2014	480.00	25	400.00	37.80	48.60	86,40	
5	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	30	480.00	45.36	58.32	103,68	
6	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDOULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480.00	30	480.00	45.36	58.32	103,68	
7	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	02/10/2017	375.00	30	375.00	35.44	45.56	81,00	
8	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480.00	30	480.00	45.36	58.32	103,68	39,98
				3.795,14		3.251,14	307,25	395,00	702,25	71,22
				TOTAL						

SUELDO	APORTE PATRONAL	TOTAL SUELDO MES
645.14	78.38	723.52
16.00	1.94	17.94
375.00	45.56	420.56
400.00	48.60	448.60
480.00	58.32	538.32
480.00	58.32	538.32
375.00	45.56	420.56
480.00	58.32	538.32
3.251,14	395,00	3.646,14

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

IRMA DE APROBACION Y VALIDACION



KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR



LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	VACACIONES	DESAHUICIO	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	53,76	31,25	26,88	13,44	125,33
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	1	16,00	SI	1,33	1,04	0,67	0,33	3,37
3	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
4	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	480,00	25	400,00	SI	33,33	26,04	16,67	10,00	76,04
5	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
6	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
7	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	78,13
8	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
		TOTAL	3795,14		3251,14		270,92	214,58	135,48	51,58	672,56

FECHA: 30 de noviembre de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DÉCIMOS

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	-	-	0,00
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	1	16,00	SI	-	-	0,00
3	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
4	PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH	EDUCADORA	480,00	25	400,00	SI	-	-	0,00
5	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
6	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
7	YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
8	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
		TOTAL	3795,14		3251,14		-	-	-

FECHA: 30 de noviembre de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

IRMA DE ELABORACION Y VALIDACION

KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltran
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

RO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

GENERAL DE PAGOS

11 / Año 2017

Nombres	INGRESOS					DESCUENTOS					Firmas	
	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100%	F. Reserva	Otros Ing.	Total	Apor. Imp.	Renta	Otros		Liquid o Recibir
faminto :												
RAMIREZ JESSY	645,14	30	645,14	0,00	53,74	0,00	0,00	60,97			637,91	<i>Jessy Boltrán</i>
TA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TAPIA NANCY GEOVANNA	480,00	1	16,00	0,00	1,33	0,00	698,88	0,00	1,52		15,81	<i>Nancy Tapia</i>
TA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TUÑA GLORIA BEATRIZ	375,00	30	375,00	0,00	0,00	0,00	17,33	0,00			269,00	<i>Gloria Tuña</i>
DE LIMPIEZA				0,00	0,00	0,00	0,00	35,44				
LORZANO VIVIANA JANETH	480,00	25	400,00	0,00	0,00	0,00	375,00	70,56			362,20	<i>Viviana Lorzano</i>
JA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
PAULINA DEL ROCIO	480,00	30	480,00	0,00	39,98	0,00	400,00	0,00	45,36		412,23	<i>Paulina Del Rocio</i>
JA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
ESQUIVEL JUANA	480,00	30	480,00	0,00	39,98	0,00	519,98	62,39			179,47	<i>Juana Esquivel</i>
JA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
MARGARITA MARIA LUISA	375,00	30	375,00	0,00	0,00	0,00	519,98	295,15			339,56	<i>Margarita Maria Luisa</i>
JA				0,00	0,00	0,00	0,00	35,44				
MARICIA VERONICA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	45,36		371,94	<i>Maricia Veronica</i>
JA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Subtotal	3.251,14			0,00	135,03	0,00	3386,17	798,05	62,70		2588,12	

Subtotal ==> :

COPIA ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 / Año 2017 /

Fecha Reporte: 04/12/2017

Cédula : 1707165484

Nombre : BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC /

Cargo : DIRECTORA

Departamento :

Sueldo Básico : 645.14

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	645.14 /	Aporte Ind. IESS	9.45	60.97 /
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%					
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

53.74 /

TOTAL GANADO

698.88 /

TOTAL DESCUENTOS

60.97 /

LIQUIDO A RECIBIR

637.91 /

Jessy Beltrán R.
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 / Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

Cédula : 1716983687

Nombre : CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA

Cargo : PROFESORA

Departamento :

Sueldo Básico : 480.00

INGRESOS		EGRESOS	
Concepto	Valor	Concepto	Valor
Horas Base	8.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Horas Extras 100%		Impuesto a la Renta	1.52
Horas Extras 50%			
Horas Extras 25%			
FONDOS DE RESERVA	1.33		
TOTAL GANADO	17.33	TOTAL DESCUENTOS	1.52
		LIQUIDO A RECIBIR	15.81


RECIBI CONFORME

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

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		70.56
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS	106.00
		LIQUIDO A RECIBIR	269.00


RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

Cédula : 1716852528
Nombre : PARRAGA SOLORZANO VIVIANA JANETH
Cargo : EDUCADORA
Departamento :
Sueldo Básico : 480.00

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	200.00	400.00	Aporte Ind. IESS	9.45	37.80
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%					
Horas Extras 25%					
TOTAL GANADO		400.00	TOTAL DESCUENTOS		37.80
			LIQUIDO A RECIBIR		362.20


RECIBI CONFORME


FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

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	Aporte Ind. IESS	45.36
Horas Extras 100%		Impuesto a la Renta	
Horas Extras 50%		PRESTAMO IESS	62.39
Horas Extras 25%			
FONDOS DE RESERVA	39.98		
TOTAL GANADO	519.98	TOTAL DESCUENTOS	107.75
		LIQUIDO A RECIBIR	412.23


RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

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		295.15
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA 39.98

TOTAL GANADO	519.98	TOTAL DESCUENTOS	340.51
		LIQUIDO A RECIBIR	179.47


RECIBI CONFORME

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 / Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

Cédula : 1709284754

Nombre : YUQUILEMA VARGAS MARIA LUISA

Cargo : AUXILIAR DE COCINA

Departamento :

Sueldo Básico : 375.00

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

TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS	35.44
		LIQUIDO A RECIBIR	339.56

Maria Yucilema
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 11 Año 2017

Fecha Reporte: 04/12/2017

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		62.70
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	108.06
		LIQUIDO A RECIBIR	371.94

Verónica Zumba

RECIBI CONFORME

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

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

Ubicación: Centro de Quito, sector La Tola
 Dirección: Arturo Borja E8-32 y Medardo A. Silva
 Teléfono: 2580330
 Directora: Lic. Jessy Beltrán R.
 Edad: 1-3 Años de Edad
 Número de Niñas/os: 40
 Responsable: Psi. Elizabeth Zúñiga
 Fecha: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2017

N.	NOMBRES	APELLIDOS
1	DYLAN RAFAEL	AGUINDA ORTIZ
2	ETHAN DERECK	ALDAZ PEÑA
3	EDUARD DOMENIK	ARIAS IÑIGUEZ
4	LUIS MARCOS	BAEZ CASTRO
5	MARCOS JOAQUIN	BENAVIDES MORETA
6	IVAN SAMUEL	BETANCOURT SANCHEZ
7	LEONEL DICKAN	CALDERON ARBOLEDA
8	JADE ISABELA	CALDERON HERRERA
9	DANIELA VALENTINA	CAMACHO ARCENTALES
10	RAPHAELA SALOMÉ	CARGUAQUISPE MEDINA
11	YOSTIN ABRAHAM	CONTRERAS HERNANDEZ
12	HEIDY EMILIANA	DE LA CRUZ GETIAL
13	STEFANO JADIEL	ESPINOZA JIMENEZ
14	JOSE GABRIEL	ESTUPIÑÁN HAZ
15	JULIANA RAQUEL	GALLO CHÁVEZ
16	SANTIAGO DAVID	GIL GIL
17	THOMAS EMMANUEL	GIL CUMARIN
18	CARLOS MARTIN	GUAMANÍ TRUJILLO
19	SAMELY VANESSA	GUAMBA TELLO
20	JAMES ETHAN	JIMENEZ ALVAREZ
21	KYTZYA TAHIS	JIMENEZ ESPIN
22	ARIANA CAMILA	LEMA MOCHA
23	MARTIN ANDRES	LOZADA TELLO
24	DANNA CAMILA	MEJÍA GRANJA
25	ALAN MAXIMILIANO	MERCHÁN MAYÓN
26	JESSICA EMILY	MOREIRA SALAS
27	LHYA AISLINN	MORENO CHANDI
28	DOMÉNICA ABIGAIL	OLALLA VERA
29	GENNESIS YAMILETH	PAEZ BENAVIDES
30	ELIAN MISAEAL	PAVON NARANJO
31	IKER JHULIAN	PIEDRA YANEZ
32	HENRY NICOLÁS	PINOS CAIZA
33	BRITTANY ANAHÍ	POMAQUIZA NICOLALDE
34	CARLOS JOSÉ	RODRIGUEZ SULBARAN
35	THIAGO AMAURI	SANCHEZ CHAGUIPAZ
36	THIAGO GUSTAVO	SALTOS SALCEDO
37	EMILIANO JOAQUÍN	SANGOQUIZA YUMAGLLA
38	AXEL SANTIAGO	SUAREZ CASTRO
39	NALA HASAY	TORO PEÑA
40	JEFFERSON MARTÍN	VERA CRUZ

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

Jessy Beltrán R.
 LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA
 CENTRO GUAGUA "LA TOLA"

Fabián Pérez
 MSc. FABIÁN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

" CDIC GUAGUA LA TOLA "

N° 1 6 8

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
PERÍODO LECTIVO 2017 - 2018**

SECCIÓN 1.- IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A ASPIRANTE

1.1 Apellidos Mesa Grande	Nombres DANNA CANLA	1.2 Fecha de nacimiento 0 6 0 6 2 0 1 6
-------------------------------------	-------------------------------	---

1.3 Lugar de nacimiento QUITO	1.4 Provincia PICHINCHA	1.5 Cantón QUITO	1.6 Parroquia ITCHIMBIA
---	-----------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

1.7 Documento de identificación		1.8 N° cédula de identificación						
Cédula de ciudadanía	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	1		2	X	3		1 7 5 7 4 7 9 2 6 4
1								
2	X							
3								
Partida de nacimiento		1.9 Código de partida de nacimiento						
Sin identificación		1						

1.10 Dirección domiciliaria (Calle principal/N°/calle secundaria/sector)
Barrio Nuevo N2-201 y Proño

1.11 Sexo:

Masculino	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				
Femenino	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				

1.12 Autoidentificación étnica:

Indígena	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Afroecuatoriano	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Mulato	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Montubio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Mestizo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Blanco	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
Otro	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

Cuál?

1.13 Tiene discapacidad?

Si	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				
No	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				

1.14 Tipo de discapacidad
(puede seleccionar varias categorías)

Auditiva	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Visual	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Física	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Mental	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Intelectual	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Otra	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													

Cuál?

1.15 Tiene carné del CONADIS?

Si	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				
No	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr></table>	1		2	X
1					
2	X				

1.16 Qué porcentaje?
 %

1.17 Condiciones de salud
El niño/a tiene buena condición de salud

SI	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td>X</td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	1	X	2	
1	X				
2					
NO	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	1		2	
1					
2					

1.18 Tiempo de permanencia en el CEMEI CDIC

Media jornada	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	1		2	X	3	
1							
2	X						
3							
Jornada completa	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>X</td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	1		2	X	3	
1							
2	X						
3							
Jornada completa mas horas complementarias	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	1		2		3	
1							
2							
3							

1.19 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Violencia sexual	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Violencia física	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Violencia psicológica	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Hijo/a de migrantes con necesidad de protección	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Hijo/a de personas privadas de libertad	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Hijo/a de padres en rehabilitación por sustancias psicotrópicas	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
NEE con discapacidad	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
Niño/a con enfermedad catastrófica	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	1		2		3		4		5		6		7		8		9	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL!**
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

SECCIÓN 2.- DATOS GENERALES DEL/LA MADRE/PADRE/REPRESENTANTE

2.1 Nombres y Apellidos: MELANIE FERNANDA GRANJA CHÁVEZ 2.2 N° Cédula de ciudadanía: 1727451289

Telfs: 2.3 Fijo: 2953545 2.4 Celular: 0984303046 2.5 Correo electrónico: chocolatinafer98@hotmail.com

2.6 Parentesco con el niño/a aspirante

Madre	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Padre	2	<input type="checkbox"/>
Abuela/o	3	<input type="checkbox"/>
Tío/a	4	<input type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

2.7 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	<input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2	<input type="checkbox"/>
Mulato	4	<input type="checkbox"/>
Montubio	5	<input type="checkbox"/>
Mestizo	6	<input checked="" type="checkbox"/>
Blanco	7	<input type="checkbox"/>
Otro	8	<input type="checkbox"/>

2.8 Tiene discapacidad?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.9 Tiene carné del CONADIS?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.10 Qué porcentaje? %

2.11 Número de miembros del hogar

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

2.12 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1	<input type="checkbox"/>
Violencia sexual, física o psicológica	2	<input type="checkbox"/>
Explotación laboral y económica	3	<input type="checkbox"/>
Protección de testigos	4	<input type="checkbox"/>
Trata y tráfico de personas	5	<input type="checkbox"/>

2.14 Nivel de instrucción

Ninguno	1	<input type="checkbox"/>
Primario	2	<input type="checkbox"/>
Educación básica	3	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Superior	5	<input type="checkbox"/>

2.15 Tipo de vivienda

Casa	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Departamento	2	<input type="checkbox"/>
Mini departamento	3	<input type="checkbox"/>
Vivienda compartida	4	<input type="checkbox"/>
Habitaciones	5	<input type="checkbox"/>

2.13 Es usuario/a de:

Bono de desarrollo humano	1	<input type="checkbox"/>
Crédito de desarrollo humano	2	<input type="checkbox"/>

Bono de discapacidad Joaquín

Gallegos Lara	3	<input type="checkbox"/>
No es usuario	4	<input checked="" type="checkbox"/>

2.16 La vivienda es

Propia	1	<input type="checkbox"/>
Arrendada	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Anticresis	3	<input type="checkbox"/>

2.17 Servicios básicos

Agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Luz	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono	3	<input checked="" type="checkbox"/>
Alcantarillado	4	<input type="checkbox"/>

2.18 Qué ocupación tiene

Comerciante	1	<input type="checkbox"/>
Empleada doméstica	2	<input type="checkbox"/>
Empleado público	3	<input type="checkbox"/>
Empleado privado	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

Cuál? CAL CENTER

2.19 Tipo de comerciante

Dueño/local	1	<input type="checkbox"/>
Arrendatario	2	<input type="checkbox"/>
Empleado	3	<input checked="" type="checkbox"/>
Ambulante	4	<input type="checkbox"/>

2.20 Productos que comercializa

Verduras y legumbres	1	<input type="checkbox"/>
Frutas	2	<input type="checkbox"/>
Cárnicos	3	<input type="checkbox"/>
Alimentos preparados	4	<input type="checkbox"/>
Ropa	5	<input type="checkbox"/>
Artículos varios	6	<input checked="" type="checkbox"/>

2.21 Ingresos Familiares (\$)

Padre	1	
Madre	2	<u>375,00</u>
Abuelos	3	<u>100,00</u>
Representante legal	4	
Bono de desarrollo humano	5	
Otros		

2.22 Egresos familiares

Valor del pago de los servicios básicos (agua, luz, teléfono)	1	<u>42,00</u>
Alimentación	2	<u>130,00</u>
Salud	3	<u>40,00</u>
Educación	4	
Vivienda	5	<u>120,00</u>
Transporte	6	<u>20,00</u>
Préstamos	7	

SECCIÓN 3.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

3.1 Apellidos: BELTRÁN BONTÉZ Nombres: JESSY 3.2 N° Cédula de ciudadanía: 1707165484

3.3 Cargo: DIRECTORA 3.4 Fecha: 25/10/2017

Observaciones:

PRESENTADO POR: Jessy Beltrán B. LIC. JESSY BELTRÁN DIRECTORA

REVISADO POR: Fabian Pérez MSc. FABIAN PÉREZ COORDINADOR TÉCNICO

AUTORIZADO POR: Elizabeth Zamora M. PSL. ELIZABETH ZAMORA M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO ADMINISTRADORA DE CONVENIO

APROBADO

**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

" CDIC GUAGUA LA TOLA "

N° 169

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
PERÍODO LECTIVO 2017 - 2018**

SECCIÓN 1.- IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A ASPIRANTE

1.1 Apellidos Nombres 1.2 Fecha de nacimiento

Gil Gil Santiago David 19.10.2015

1.3 Lugar de nacimiento 1.4 Provincia 1.5 Cantón 1.6 Parroquia

Venezuela-Cuzco Cuzco Cuzco Morona

1.7 Documento de identificación 1.8 N° cédula de identificación

Cédula de ciudadanía	1	<input type="checkbox"/>	742460757
Partida de nacimiento	2	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sin identificación	3	<input type="checkbox"/>	

1.9 Código de partida de nacimiento 1 328

1.10 Dirección domiciliaria (Calle principal/N°/calle secundaria/sector)

Lecumbeny la Tola PZ-07

1.11 Sexo:

Masculino	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Femenino	2	<input type="checkbox"/>

1.12 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	<input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2	<input type="checkbox"/>
Mulato	3	<input type="checkbox"/>
Montubio	4	<input type="checkbox"/>
Mestizo	5	<input type="checkbox"/>
Blanco	6	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	7	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

1.13 Tiene discapacidad?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

1.14 Tipo de discapacidad
(puedo seleccionar varias categorías)

Auditiva	1	<input type="checkbox"/>
Visual	2	<input type="checkbox"/>
Física	3	<input type="checkbox"/>
Mental	4	<input type="checkbox"/>
Intelectual	5	<input type="checkbox"/>
Otra	6	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

1.15 Tiene carné del CONADIS?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input type="checkbox"/>

1.16 Qué porcentaje?
 %

1.17 Condiciones de salud
El niño/a tiene buena condición de salud

SI	1	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	2	<input type="checkbox"/>

1.18 Tiempo de permanencia en el CEMEI CDIC

Media jornada	1	<input type="checkbox"/>
Jornada completa	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Jornada completa mas horas complementarias	3	<input type="checkbox"/>

1.19 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1	<input type="checkbox"/>
Violencia sexual	2	<input type="checkbox"/>
Violencia física	3	<input type="checkbox"/>
Violencia psicológica	4	<input type="checkbox"/>
Hijo/a de migrantes con necesidad de protección	5	<input type="checkbox"/>
Hijo/a de personas privadas de libertad	6	<input type="checkbox"/>
Hijo/a de padres en rehabilitación por sustancias psicotrópicas	7	<input type="checkbox"/>
NEE con discapacidad	8	<input type="checkbox"/>
Niño/a con enfermedad catastrófica	9	<input type="checkbox"/>

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

SECCIÓN 2.- DATOS GENERALES DEL/LA MADRE/PADRE/REPRESENTANTE

2.1 Nombres y Apellidos: Graciela Patricia Gil 2.2 N° Cédula de ciudadanía: 74750942

Telfs: 2.3 Fijo: 0784274647 2.4 Celular: 3000000000 2.5 Correo electrónico: Ramirez30@gmail.com

2.6 Parentesco con el niño/a aspirante:

Madre	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Padre	2	<input type="checkbox"/>
Abuela/o	3	<input type="checkbox"/>
Tío/a	4	<input type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

2.7 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	<input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2	<input type="checkbox"/>
Mulato	4	<input type="checkbox"/>
Montubio	5	<input type="checkbox"/>
Mestizo	6	<input type="checkbox"/>
Blanco	7	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	8	<input type="checkbox"/>

2.8 Tiene discapacidad? Si: No:

2.9 Tiene carné del CONADIS? Si: No:

2.10 Qué porcentaje? %

2.11 Número de miembros del hogar:

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>

2.12 Caso de vulnerabilidad:

Movilidad humana	1	<input type="checkbox"/>
Violencia sexual, física o psicológica	2	<input type="checkbox"/>
Explotación laboral y económica	3	<input type="checkbox"/>
Protección de testigos	4	<input type="checkbox"/>
Trata y tráfico de personas	5	<input type="checkbox"/>

2.14 Nivel de instrucción:

Ninguno	1	<input type="checkbox"/>
Primario	2	<input type="checkbox"/>
Educación básica	3	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Superior	5	<input type="checkbox"/>

2.15 Tipo de vivienda:

Casa	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Departamento	2	<input type="checkbox"/>
Mini departamento	3	<input type="checkbox"/>
Vivienda compartida	4	<input type="checkbox"/>
Habitaciones	5	<input type="checkbox"/>

2.13 Es usuario/a de:

Bono de desarrollo humano	1	<input type="checkbox"/>
Crédito de desarrollo humano	2	<input type="checkbox"/>

Bono de discapacidad Joaquín Gallegos Lara: 3 4

2.16 La vivienda es:

Propia	1	<input type="checkbox"/>
Arrendada	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Anticresis	3	<input type="checkbox"/>

2.17 Servicios básicos:

Agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Luz	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono	3	<input type="checkbox"/>
Alcantarillado	4	<input type="checkbox"/>

2.18 Qué ocupación tiene:

Comerciante	1	<input type="checkbox"/>
Empleada doméstica	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado público	3	<input type="checkbox"/>
Empleado privado	4	<input type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

2.19 Tipo de comerciante:

Dueño/local	1	<input type="checkbox"/>
Arrendatario	2	<input type="checkbox"/>
Empleado	3	<input type="checkbox"/>
Ambulante	4	<input type="checkbox"/>

2.20 Productos que comercializa:

Verduras y legumbres	1	<input type="checkbox"/>
Frutas	2	<input type="checkbox"/>
Cárnicos	3	<input type="checkbox"/>
Alimentos preparados	4	<input type="checkbox"/>
Ropa	5	<input type="checkbox"/>
Artículos varios	6	<input type="checkbox"/>

2.21 Ingresos Familiares (\$):

Padre	1	<u>300</u>
Madre	2	<u>280</u>
Abuelos	3	
Representante legal	4	
Bono de desarrollo humano	5	
Otros		

2.22 Egresos familiares:

Valor del pago de los servicios básicos (agua, luz, teléfono)	1	<u>9</u>
Alimentación	2	<u>30</u>
Salud	3	
Educación	4	
Vivienda	5	<u>2608</u>
Transporte	6	<u>120</u>
Préstamos	7	

SECCIÓN 3.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

3.1 Apellidos: Elizabeth Vera Nombres: Jessy 3.2 N° Cédula de ciudadanía: 1000000000

3.3 Cargo: Directora 3.4 Fecha: dd/mm/aaaa

Observaciones:

PRESENTADO POR: Jessy Beltrán LIC. JESSY BELTRÁN DIRECTORA

REVISADO POR: Fabian Pérez MSc. FABIÁN PÉREZ COORDINADOR TÉCNICO

AUTORIZADO POR: Elizabeth Zúñiga M. APROBADO PSI. ELIZABETH ZÚÑIGA M. ADMINISTRADORA DE CONVENIO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

" CDIC GUAGUA LA TOLA "

N° 164

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
PERÍODO LECTIVO 2017 – 2018**

SECCIÓN 1.- IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A ASPIRANTE

1.1 Apellidos GALLO CHAVEZ	Nombres JULIANA RAQUEL	1.2 Fecha de nacimiento 03022016
--------------------------------------	----------------------------------	--

1.3 Lugar de nacimiento QUITO	1.4 Provincia PICHINCHA	1.5 Cantón QUITO	1.6 Parroquia MARISCAL SUAREZ
---	-----------------------------------	----------------------------	---

1.7 Documento de identificación		1.8 N° cédula de identificación	
Cédula de ciudadanía	1 <input type="checkbox"/>	1757274426	
Partida de nacimiento	2 <input checked="" type="checkbox"/>		
Sin identificación	3 <input type="checkbox"/>		
		1.9 Código de partida de nacimiento	
		1	

1.10 Dirección domiciliaria (Calle principal/N°calle secundaria/sector)
CALLE 27-50 E LOQUOUE

1.11 Sexo:

Masculino	1 <input type="checkbox"/>
Femenino	2 <input checked="" type="checkbox"/>

1.12 Autoidentificación étnica:

Indígena	1 <input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2 <input type="checkbox"/>
Mulato	3 <input type="checkbox"/>
Montubio	4 <input type="checkbox"/>
Mestizo	5 <input type="checkbox"/>
Blanco	6 <input type="checkbox"/>
Otro	7 <input type="checkbox"/>

Cuál? _____

1.13 Tiene discapacidad?

Si	1 <input type="checkbox"/>
No	2 <input checked="" type="checkbox"/>

1.14 Tipo de discapacidad
(puede seleccionar varias categorías)

Auditiva	1 <input type="checkbox"/>
Visual	2 <input type="checkbox"/>
Física	3 <input type="checkbox"/>
Mental	4 <input type="checkbox"/>
Intelectual	5 <input type="checkbox"/>
Otra	6 <input type="checkbox"/>

Cuál? _____

1.15 Tiene carné del CONADIS?

Si	1 <input type="checkbox"/>
No	2 <input checked="" type="checkbox"/>

1.16 Qué porcentaje?
 %

1.17 Condiciones de salud
El niño/a tiene buena condición de salud

SI	1 <input checked="" type="checkbox"/>
NO	2 <input type="checkbox"/>

1.18 Tiempo de permanencia en el CEMEI CDIC

Media jornada	1 <input type="checkbox"/>
Jornada completa	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Jornada completa mas horas complementarias	3 <input type="checkbox"/>

1.19 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1 <input type="checkbox"/>
Violencia sexual	2 <input type="checkbox"/>
Violencia física	3 <input type="checkbox"/>
Violencia psicológica	4 <input type="checkbox"/>
Hijo/a de migrantes con necesidad de protección	5 <input type="checkbox"/>
Hijo/a de personas privadas de libertad	6 <input type="checkbox"/>
Hijo/a de padres en rehabilitación por sustancias psicotrópicas	7 <input type="checkbox"/>
NEE con discapacidad	8 <input type="checkbox"/>
Niño/a con enfermedad catastrófica	9 <input type="checkbox"/>

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL
DEL ORIGINAL
DEL ORIGINAL**

SECCIÓN 2.- DATOS GENERALES DEL/LA MADRE/PADRE/REPRESENTANTE

2.1 Nombres y Apellidos

CHAVEZ GOMBADA PAULINA KARINA

2.2 N° Cédula de ciudadanía

1724165962

Telfs: 2.3 Fijo

2283 888

2.4 Celular

0983054621

2.5 Correo electrónico

pro2388@gmail.com

2.6 Parentesco con el niño/a aspirante

Madre	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Padre	2	<input type="checkbox"/>
Abuela/o	3	<input type="checkbox"/>
Tío/a	4	<input type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

2.7 Autoidentificación étnica:

Indígena	1	<input type="checkbox"/>
Afroecuatoriano	2	<input type="checkbox"/>
Mulato	4	<input type="checkbox"/>
Montubio	5	<input type="checkbox"/>
Mestizo	6	<input checked="" type="checkbox"/>
Blanco	7	<input type="checkbox"/>
Otro	8	<input type="checkbox"/>

2.8 Tiene discapacidad?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.9 Tiene carné del CONADIS?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input checked="" type="checkbox"/>

2.10 Qué porcentaje?

%

2.11 Número de miembros del hogar

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

Cuál? _____

Cuál? _____

2.12 Caso de vulnerabilidad

Movilidad humana	1	<input type="checkbox"/>
Violencia sexual, física o psicológica	2	<input type="checkbox"/>
Explotación laboral y económica	3	<input type="checkbox"/>
Protección de testigos	4	<input type="checkbox"/>
Trata y tráfico de personas	5	<input type="checkbox"/>

2.14 Nivel de instrucción

Ninguno	1	<input type="checkbox"/>
Primario	2	<input type="checkbox"/>
Educación básica	3	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Superior	5	<input type="checkbox"/>

2.15 Tipo de vivienda

Casa	1	<input type="checkbox"/>
Departamento	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Mini departamento	3	<input type="checkbox"/>
Vivienda compartida	4	<input type="checkbox"/>
Habitaciones	5	<input type="checkbox"/>

2.13 Es usuario/a de:

Bono de desarrollo humano	1	<input type="checkbox"/>
Crédito de desarrollo humano	2	<input type="checkbox"/>

Bono de discapacidad Joaquín

Gallegos Lara	3	<input type="checkbox"/>
No es usuario	4	<input checked="" type="checkbox"/>

2.16 La vivienda es

Propia	1	<input type="checkbox"/>
Arrendada	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Anticresis	3	<input type="checkbox"/>

2.17 Servicios básicos

Agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Luz	2	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono	3	<input checked="" type="checkbox"/>
Alcantarillado	4	<input type="checkbox"/>

2.18 Qué ocupación tiene

Comerciante	1	<input type="checkbox"/>
Empleada doméstica	2	<input type="checkbox"/>
Empleado público	3	<input type="checkbox"/>
Empleado privado	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	5	<input type="checkbox"/>

2.19 Tipo de comerciante

Dueño/local	1	<input type="checkbox"/>
Arrendatario	2	<input type="checkbox"/>
Empleado	3	<input type="checkbox"/>
Ambulante	4	<input type="checkbox"/>

2.20 Productos que comercializa

Verduras y legumbres	1	<input type="checkbox"/>
Frutas	2	<input type="checkbox"/>
Cárnicos	3	<input type="checkbox"/>
Alimentos preparados	4	<input type="checkbox"/>
Ropa	5	<input type="checkbox"/>
Artículos varios	6	<input type="checkbox"/>

2.21 Ingresos Familiares (\$)

Padre	1	362,00
Madre	2	362,00
Abuelos	3	
Representante legal	4	
Bono de desarrollo humano	5	

2.22 Egresos familiares

Valor del pago de los servicios básicos (agua, luz, teléfono)	
1	60,00
2 Alimentación	150,00
3 Salud	90,00
4 Educación	
5 Vivienda	80,00
6 Transporte	40,00
7 Préstamos	

SECCIÓN 3.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

3.1 Apellidos

BELTRÁN BELTRÁN

Nombres

JESSY

3.2 N° Cédula de ciudadanía

1707165484

3.3 Cargo

DIRECTORA

3.4 Fecha

dd mm aaaa
27 10 2017

Observaciones:

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN

DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIAN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

AUTORIZADO POR: **APROBADO**

PSI Elizabeth Zuriga M.

ADMINISTRADORA DE COMUNITARIO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

AGUINDA ORTIZ DYLAN RAFAEL ✓

Nombres y apellidos del representante:

AGUINDA GREFA FABIÁN RODRIGO

Cédula de identidad del representante:

1500678873

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

20

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): ALDÁZ PEÑA ETHAN DERECK

Nombres y apellidos del representante: PEÑA NARANJO VANESA MARICELA

Cédula de identidad del representante: 2100779186

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
Msc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACION Y ORGANIZACION

CIUDADANA **210077918-6**

CIUDADANA
 NOMBRES COMPLETOS
PERA AYESO BOLIVAR ARSALON
YAMBA MARCELA
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
BOLIVAR
CHIBRO
PROVINCIA CHACABUTO
 REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS DE
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO F
 ESTADO CIVIL SOLTERO




INSTITUCION **SEPERON** INSTITUCION / ORGANIZACION **ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **PERA AYESO BOLIVAR ARSALON**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **YAMBA MARCELA ARCELA INGLDA**

LUGAR Y FECHA DE EMISION **QUITO**
2016-03-01

FECHA DE EXPIRACION **2026-03-01**





CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

ARIAS ÍÑIGUEZ EDUARD DOMENIK

Nombres y apellidos del representante:

ARIAS VEGA MARLON EDUARDO

Cédula de identidad del representante:

1717172710

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

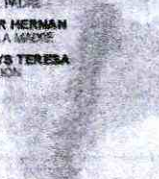



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y REGULACIÓN

CÉDULA DE **N.º 171717271-0**
CIUDADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
ARIAS VEGA
IRIBLÓN EDUARDO
 LUGAR DE NACIMIENTO
LOJA
LOJA
SUCRE
 FECHA DE NACIMIENTO **1989-07-18**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** **V3M3V3242**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ARIAS GALBAN HOYER HERNAN
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEGA SALINAS GLADYS TERESA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LOJA
2015-02-25
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-02-25

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

BAEZ CASTRO LUIS MARCOS

Nombres y apellidos del representante:

CASTRO CARDENAS ELIANA ROSALÍA

Cédula de identidad del representante:

1712353141

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: *[Firma]*

13
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INSTRUCCIÓN
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

Y1333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
 CASTRO DAVILA NAPOLEON WILSON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
 CARDENAS SOTO ELBA ROVIRA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 QUITO
 2012-08-27

FECHA DE EXPIRACIÓN
 2022-08-27

DIRECTOR GENERAL

PARA SE OBTENER

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y EDUCACIÓN

N. 171235314-1

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
 CASTRO CARDENAS
 ELIANA ROSALIA

LUGAR DE NACIMIENTO
 PICHINCHA
 QUITO
 SANTA PRISCA

FECHA DE NACIMIENTO 1980-08-27
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
LUNA NAPOLEON
BAEZ HARO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

009
 MUNICIPIO

009 - 312
 NUMERO

1712353141
 CÉDULA

CASTRO CARDENAS ELIANA ROSALIA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
 PROVINCIA

QUITO
 CANTÓN

CENTRO HISTÓRICO
 PARROQUIA

ORGANIZACIÓN 2
ZONA 1

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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Verónica Zumba
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

P
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

20

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
171618848-5

APELLIDOS Y NOMBRES
MORETA QUITO MELANY ESTEFANIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO CHIMBACALLE

FECHA DE NACIMIENTO: **1992-10-25**
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
 SEXO: **F**
 ESTADO CIVIL: **Soltera**




INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE** **V1393E1122**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORETA LOPEZ DIEGO JACOBO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUITO VALLES MAYRA ALEXANDRA

LUGAR Y FECHA DE EXPIRACIÓN
QUITO 2011-06-06

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-06-06





CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

002 JUNTA No
002 - 310 NUMERO
1716188485 CÉDULA

MORETA QUITO MELANY ESTEFANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES


 PICHINCHA PROVINCIA
 QUITO CANTÓN
 ITCHIMBIA PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
 ZONA: **5**



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

BETANCOURT SANCHEZ IVAN SAMUEL

Nombres y apellidos del representante:

ALISON CAROLINA BETANCOURT SANCHEZ

Cédula de identidad del representante:

1726741935

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

19/

[Firma]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

172674193-5



CIUDADANA

BETANCOURT SANCHEZ
ALISON CAROLINA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1993-07-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA

ESTADO CIVIL SOLTERA



BACHILLERATO

ESTUDANTE

V4343V3442

BETANCOURT TAPIA ANGEL RAFAEL

SANCHEZ AREVALO SANDRA ELIZABETH

QUITO
2014-01-13

2024-01-13



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

CALDERÓN ARBOLEDA LEONEL DICKAN

Nombres y apellidos del representante:

ARBOLEDA GUERRERO GEOVANNA ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1715761902

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

SUPERIOR ESTUDIANTE
 V442372222
 ARBOLEDA CHALA PEDRO PABLO
 GUERRERO R JANNET ELIZABETH
 QUITO
 2017-02-14
 2017-02-14

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEBRALACIÓN

CEDULA DE CIUDADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
ARBOLEDA GUERRERO GEOVANNA ALEXANDRA
 LUGAR DE NACIMIENTO
 PICHINCHA
 QUITO
 SAN BLAS
 FECHA DE NACIMIENTO 1984-07-18
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO FEMUR
 ESTADO CIVIL SOLTERO

171576190-2




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 EL CÓDIGO CENSAL DEL 2011
 3 DE ABRIL DE 2011

008 JUNTA N°
 008 - 199 NÚMERO
 1715761902 CEDULA

ARBOLEDA GUERRERO GEOVANNA ALEXANDRA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
 QUITO CANTÓN
 CHIMBACALLE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN 1
 ZONA 8




REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

CALDERÓN HERRERA JADE ISABELA

Nombres y apellidos del representante:

CALDERÓN BARRERA RONNY MIGUEL

Cédula de identidad del representante:

1719515742

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO
11/11

20/

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULA ACION

CIUDADANIA 171951574-2

CALDERON BARRERA
RONNY MIGUEL

PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

1996-09-24

EQUATORIANA

M
SOLTERO



BACHILLERATO BACHITEC IND.ELECTRO E638812222

CALDERON PIEDRA EDWIN FERNANDO

BARRERA BARRERA MERCEDES DOLORES

QUITO FECHA DE EMISION
2015-03-09

2025-03-08



APL 1 10

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: NOVIEMBRE 2017

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

20

ELABORADO POR:


LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:


MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



No. 172187475-6

CECULA DE
CIUDADANÍA
ARCENTALES Y NOMBRES
ARCENTALES GONZALEZ
MONICA PAMELA
LUGAR DE NACIMIENTO:
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1990-04-03
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
JOHN JAIRO
CAMACHO JIMENEZ



ISM 16 12 689 22

INSTRUCCIÓN

BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

EMPLEADO

A1111A1111

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ARCENTALES ENRIQUE EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

GONZALEZ CECILIA DE LOURDES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

QUITO

2017-02-18

FECHA DE EXPIRACIÓN

2027-02-18

DIRECTOR GENERAL

PRIMARIO DEL CEDULADO



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:
APROBADO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPUBLICA DEL ECUADOR
 COMISIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y LEGISLACIÓN



CÉDULA DE
CIUDADANÍA
 APellidos y Nombres
MEDINA MERCEDES
ENRIKA BALONE
 Lugar de Nacimiento
PICHINCHA
QUITO
SANTA FUSICA
 Fecha de Nacimiento
1986-03-28
 Nacionalidad
ECUATORIANA
 Sexo
FEM
 Estado Civil
SOLTERA

171428407-0



INSTITUCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCIÓN **ESTUDIANTE** Y3349V2342

Apellidos y Nombres del Padre
MEDINA CARLOS MANUEL
 Apellidos y Nombres de la Madre
MERCEDES JUDITH MAGDALENA
 Lugar y Fecha de Emisión
QUITO
2013-01-08
 Fecha de Expiración
2023-01-08

REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

CONTRERAS HERNANDEZ YOSTIN ABRAHAM

Nombres y apellidos del representante:

HERNANDEZ LUZARDO DAYMAR ANDREINA

Cédula de identidad del representante:

1758005142

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Juana Villegas

LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

Msc. FABIÁN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: *[Firma]*

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

CÉDULA DE
IDENTIDAD EXT
 N. 175800514-2


 HERNANDEZ LUZARDO
 DAYMAR ANDRENA
 LUGAR DE NACIMIENTO

Venezuela
 Caracas
 FECHA DE NACIMIENTO 1998-04-11
 NACIONALIDAD VENEZOLANA

SEXO MUJER
 ESTADO CIVIL CASADO
 YOLBERT IMBRAIM
 CONTRERAS DELGADO





SUPERIOR ADMINISTRADOR E344313122

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE
 HERNANDEZ ANTONIO JOSE

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE
 LUZARDO LUZARDO GOMAR ALBERTINA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
 QUITO
 2017-03-24

FECHA DE EXPIRACIÓN
 2027-03-24

REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

DE LA CRUZ GETIAL HEIDY EMILIANA

Nombres y apellidos del representante:

DE LA CRUZ MALUA HENRRY DANILO

Cédula de identidad del representante:

1757746654

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Juana Villegas
 LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán
 LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez
 MSc. FABIÁN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:
APROBADO

207

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE IDENTIDAD EXT N. 175774665-4
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA CRUZ MALUA HENRY DANILO
 LUGAR DE NACIMIENTO Colombia
 Tuquerres (Nariño)
 FECHA DE NACIMIENTO 1994-09-13
 NACIONALIDAD COLOMBIANA
 SEXO HOMBRE
 ESTADO CIVIL SOLTERO





INSTRUCCIÓN INICIAL PROFESIÓN / OCUPACIÓN V2343V1242
 LAS PERMI POR LA LEY

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE DE LA CRUZ GETIAL ANTONIO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE MALUA ARCELIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2017-11-07
 FECHA DE EXPIRACIÓN 2027-11-07






CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): ESPINOZA JIMENEZ STEFANO JADIEL

Nombres y apellidos del representante: TATIANA PAMELA JIMENEZ VELASCO

Cédula de identidad del representante: 1724525009

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:
[Firma]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:
[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:
APROBADO

20/

[Firma]
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y LEGISLACION

CÉDULA DE
CIUDADANIA
Nº 172452500-9

APellidos y Nombres
JIMENEZ VELASCO
TATIANA PAMELA

LUGAR DE NACIMIENTO
QUITO
LA MAGDALENA

FECHA DE NACIMIENTO 1990-12-03
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA



INSTRUCCION BACHILLERATO PROFESION / OCUPACION ESTUDIANTE
V4333V2222

APellidos y Nombres del Padre
JIMENEZ MOLINA MARCO ANTONIO

APellidos y Nombres de la Madre
VELASCO GAVIÑA LAURA ISABEL

LUGAR Y FECHA DE EMISION
QUITO
2013-06-07

FECHA DE EXPIRACION
2023-06-07





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

QUITO

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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
MSC. FABIAN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACION Y CENSILLAGO

N. 175365397-9



ESTADO DE
CIUDADANA
APellidos y Nombres
ESTUPINAN HAZ
BELEN STEFANIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PROBENCHA
CANTO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1995-09-24
NACIONALIDAD RUSIA TORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO

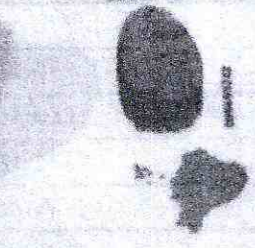


INSTRUCCION
SUPERIOR

TIPO DE INSTRUCCION
ESTUDIANTE

ESBAP/3042

APellidos y Nombres del Padre
ESTUPINAN ALBAH JOSE EDUARDO
Apellidos y Nombres de la Madre
HAZ RODRIGUEZ SONIA JACQUELINE
CANTON Y FECHA DE EMISION
QUITO
2018-04-20
FECHA DE EXPIRACION
2028-04-20



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GALLO CHÁVEZ JULIANA RAQUEL

Nombres y apellidos del representante:

CHÁVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA

Cédula de identidad del representante:

1724165962

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

20 días

ELABORADO POR:

Viviana Párraga
LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabian Pérez
MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
A D E M O R A D O

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

DISTRITO: BACHILLERATO **PROFESIÓN / CATEGORÍA:** ESTUDIANTE
Y3343Y1242
APellidos y Nombres del Padre: CHAVEZ FRANCISCO HUMBERTO
APellidos y Nombres de la Madre: GUAMBAÑA JULIA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: QUITO
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2017-08-10
 2027-08-10






REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
N. 172416596-2



CITADANIA: CIUDADANIA ASILADA Y HOMBRES
CHAVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA
LUGAR DE NACIMIENTO: PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO: 1988-08-23
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL: SOLTERO



CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES SUPLENENTES 2017
 2 DE ABRIL 2017

012 **012 - 317** **1724165962**
 JUNTA No. NUMERO CÉDULA

CHAVEZ GUAMBAÑA PAULINA KARINA
 APELLIDOS Y NOMBRES



PICHINCHA **CIRCUNSCRIPCIÓN 2**
 PROVINCIA
QUITO
 CANTÓN
CENTRO HISTORICO **ZONA 1**
 PARROQUIA



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): GIL GIL SANTIAGO DAVID

Nombres y apellidos del representante: SILVIA KARINA GIL

Cédula de identidad del representante: 16557063

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

20 días

ELABORADO POR:

[Signature]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]
MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

[Signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

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

17

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GIL GUMARIN THOMAS EMMANUEL

Nombres y apellidos del representante:

CUMARIN QUINTERO YILABRI DEL CARMEN

Cédula de identidad del representante:

19693104

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

066306315

PASAPORTE N°
PASSPORT N°

066306315

OBSERVACIONES
COMMENTS

237

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

DESARROLLO PRODUCTIVO Tipo / Type País / Country / Country Code Número de Pasaporte N° / Passport N°

P VEN 066306315

CUMARIN QUINTERO

YILABRI DEL CARMEN

VENEZOLANA

19693104

27 / Ago / Aug / 1989

F

27-12-17

28 / Dic / Dec / 2012

CARACAS VEN

27 / Dic / Dec / 2017

Autógrafa / Authority



P. López Cuyana

P<VENCUMARIN<QUINTERO<<YILABRI<DEL<CARMEN<<<
0663063150VEN8908272F171227619693104<<<<<<50

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GUAMANÍ TRUJILLO CARLOS MARTÍN

Nombres y apellidos del representante:

TRUJILLO MANCHENO DIANA CAROLINA

Cédula de identidad del representante:

1721538013

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]

LIC. VERÓNICA ZUMBA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]

Msc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

[Firma]

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

No. **172153801-3**

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
TRUJILLO MANCHENO DIANA CAROLINA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO **1996-12-26**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **CASADO**
ROBERTO CARLOS GUAMANI CHANGOLUISA



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE** **V4344Y2244**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TRUJILLO TOLEDO HUGO EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MANCHENO ATAUCHI CARMEN D

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2016-04-07

FECHA DE EXPIRACION
2026-04-07



000448752

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

GUAMBA TELLO SAMELY VANESSA

Nombres y apellidos del representante:

TELLO LAGOS YADIRA ALEJANDRA

Cédula de identidad del representante:

1087421292

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

200

ELABORADO POR:

Viviana P.
LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez
MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): JIMENEZ ALVAREZ JAMES ETHAN

Nombres y apellidos del representante: ALVAREZ PEZANTES DIANA SOFIA

Cédula de identidad del representante: 1719751701

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

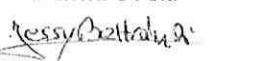
Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/11/2017	8:00		4:00		
02/11/2017		FERIADO		FERIADO	
03/11/2017		FERIADO		FERIADO	
04/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
05/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
06/11/2017	8:00		4:00		
07/11/2017	8:00		4:00		
08/11/2017	8:00		4:00		
09/11/2017	8:00		4:00		
10/11/2017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

ELABORADO POR:


LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:


Msc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:

APROBADO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CEDADANIA 171978170-1

ALFONSO PEZANTES DEANA ROSA
FICHONOR/AUTO/SAR BLAS
18 MAR 1990
CALLE 4225 4471 E
FICHONOR/AUTO
SANTAELENA



[Handwritten signature]


IDENTIFICACION ***** X3831328

SOLTERO

SECUNDARIA ESTUDIANTE

JACINTO EDUARDO ALVAREZ
TERESA ANFANO PEZANTES
SANTA 25/08/1998
25/08/2020

2942370



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

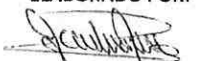
Nombres y apellidos del representante: JIMENEZ VASQUEZ JEFFERSON JAVIER

Cédula de identidad del representante: 1716632342

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

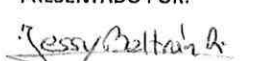
Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/11/2017	8:00		4:00		/
02/11/2017		FERIADO		FERIADO	
03/11/2017		FERIADO		FERIADO	
04/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
05/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
06/11/2017	8:00		4:00		/
07/11/2017		FALTO		FALTO	
08/11/2017		FALTO		FALTO	
09/11/2017	8:00		4:00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

ELABORADO POR:


LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:


MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: 

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CENSALICION

171663234-2

ESTADO DE
CIUDADANIA
 N.º DE IDENTIFICACION
JIMENEZ VAZQUEZ
JIFFERSON JAYRIS
 CUANTOS VOTANTES
PROVINCIA
QUITO
LA MAGDALENA
 FECHA DE EMISION
1800-09-08
 NACIONALIDAD
ECUATORIANA
 SEXO
M
 ESTADOCIVIL
CASADO
JENNIFER ALEXANDRA
ESPIN SOCRANGA





PROVINCIA
QUITO

PROVINCIA / OCUPACION
ESTUDIANTE

YESSICA-1242

JIMENEZ LASCANO CARLOS ROBERTO
VASQUEZ PROO CARMEN DOLORES
QUITO
2015-04-08
9205-04-09





171663234-2
 JIFFERSON JAYRIS



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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): LEMA MOCHA ARIANA CAMILA

Nombres y apellidos del representante: MOCHA QUISPE ALISSON ANDREA

Cédula de identidad del representante: 1729323814

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Verónica Zumba

LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabian Pérez

MSc. FABIAN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA MED N. 172932381-4

APellidos y Nombres
MOCHA QUISPE
ALISSON ANDREA

Lugar de Nacimiento
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

Fecha de Nacimiento 1998-12-12

Nacionalidad ECUATORIANA

Sexo F

Estado Civil SOLTERO



INSTRUCCIÓN BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE

V3333V3442




Apellidos y Nombres del Padre
MOCHA SANCHEZ LORENZO

Apellidos y Nombres de la Madre
QUISPE SACA CARMEN AMELIA

Lugar y Fecha de Expedición
QUITO
2015-05-21

Fecha de Expiración
2025-05-21

Alisson Mocha



000936421

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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSC. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: **APROBADO**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REPÚBLICA DEL
ECUADOR

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y
COOPERACIÓN HUMANA

N° 817096735-3

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
DE REFUGIADO (VISA 12 IV)



LEIDY PAOLA
NOMBRES

TELLO LAGOS
APELLIDOS

COLOMBIANA
NACIONALIDAD

5/ABRIL/1993
FECHA NACIMIENTO

17/ABRIL/2017
FECHA EMISION

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA

Firma



REPÚBLICA DEL
ECUADOR

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y
COOPERACIÓN HUMANA

N° 817096735-3

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
DE REFUGIADO (VISA 12 IV)



LEIDY PAOLA
NOMBRES

TELLO LAGOS
APELLIDOS

COLOMBIANA
NACIONALIDAD

5/ABRIL/1993
FECHA NACIMIENTO

17/ABRIL/2017
FECHA EMISION

17/ABRIL/2019
VALIDO HASTA

Firma

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

MEJÍA GRANJA DANNA CAMILA

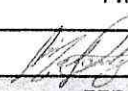



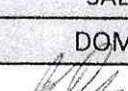
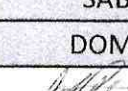
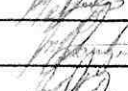
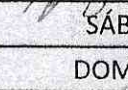
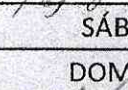



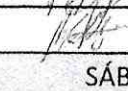
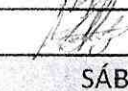
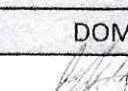
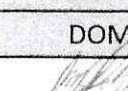


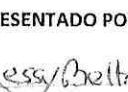

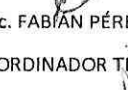






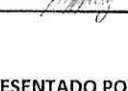
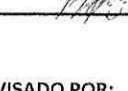
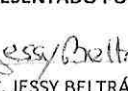

Nombres y apellidos del representante:

GRANJA CHÁVEZ MELANIE FERNANDA

Cédula de identidad del representante:

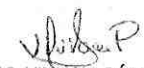
1727451229

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

95

ELABORADO POR:


LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:


LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:


MSc. FABÍAN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 172745122-9



CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
GRANJA CHAVEZ MELANIE FERNANDA
LUGAR DE NACIMIENTO
FICHINCHA QUITO CHIMBACALLE
FECHA DE NACIMIENTO **1999-04-10**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



18M 16 04 172 10

INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**
E4333M222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **GRANJA PARRA FERNANDO EFRAIN**
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **CHAVEZ JIMENEZ GENNY MARITZA**
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2016-07-21
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-07-21

DIRECTOR GENERAL

MANEJO DE DATOS



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

MERCHÁN MAYÓN ALAN MAXIMILIANO

Nombres y apellidos del representante:

MAYÓN GALLEGOS JENIFFER VANESSA

Cédula de identidad del representante:

1751170018

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

20

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN No. 175117001-8



CIUDADANÍA MAYON GALLEGOS
APELLIDOS Y NOMBRES JENNIFER VANESSA
LUGAR DE NACIMIENTO EL ORO
HUAQUILLAS
HUAQUILLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1984-06-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA





INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE MAYON MELENDRES WILMER HECTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE GALLEGOS APOLO SILVIA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO
2013-08-06
FECHA DE EXPIRACIÓN 2021-08-06

00073767

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

MOREIRA SALAS JESSYCA EMILY

Nombres y apellidos del representante:

ROSA EMILIA SALAS CRUZ

Cédula de identidad del representante:

1717776759

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

20

ELABORADO POR:

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CERRAJERÍA

CÉDULA DE
CLASIFICACIÓN N. 171777675-9
 APELLIDOS Y NOMBRES
**SALAS CRUZ
 ROSA ISABEL**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**POSORCHOA
 QUITO
 SAN BLAS**
 FECHA DE NACIMIENTO: 1984-03-02
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: F
 ESTADO CIVIL: SOLTERA




FOLIO DE REGISTRO: 171777675-9

PROFESIÓN	PROFESIÓN FOLIO DE REGISTRO
SUPERIOR	ESTUDIANTE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROFESOR	
SALAS DANIEL	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MAESTRA	
CRUZ DORINDA	
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN	
QUITO 2014-03-11	
FECHA DE EXPIRACIÓN	
2024-03-11	





171777675-9
 171777675-9

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): MORENO CHANDI LHYA AISLINN

Nombres y apellidos del representante: CHANDI MORALES ANA LUCÍA

Cédula de identidad del representante: 1714547005

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIAN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:

APROBADO

[Firma]
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE N.º 171454700-5

CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CHANDI MORALES
ANA LINDA

LUGAR DE NACIMIENTO
SARAPIA
SAN FRANCISCO

FECHA DE NACIMIENTO 1993-02-01

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL SOLTERA



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** BACHILLER COMER-ADM **V2344V1242**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXXXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE CHANDI MORALES MARIA ELISA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN QUITO
2013-12-11

FECHA DE EXPIRACIÓN 2023-12-11



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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): OLALLA VERA DOMÉNICA ABIGAÍL

Nombres y apellidos del representante: VERA ZAPATA GABRIELA ALEJANDRA

Cédula de identidad del representante: 1726509035

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIÁN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO
 APROBADO

20/

FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

N° 172650903-5

CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**VERA ZAPATA
 GABRIELA ALEJANDRA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 SANTA BARBARA**

FECHA DE NACIMIENTO **1994-07-26**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **MUJER**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**








BACHILLERATO **EMPLEADO PRIVADO** **E193310122**

APELLIDOS Y NOMBRES
VERA PILLAGA PABLO SANSON

APELLIDOS Y NOMBRES
ZAPATA MEJA MARIA CRISTINA

LUGAR Y FECHA DE EXPIRACION
**QUITO
 2017-03-23**

FECHA DE EXPIRACION
2027-03-23



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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 GENESIS YAMILETH

Nombres y apellidos del representante:

PIJAL FONTE MERCEDES DEL CARMEN

Cédula de identidad del representante:

1001633427

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Verónica Zumba

LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabián Pérez

MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

APROBADO

20/

[Signature]

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y REGISTRO

CEDULA DE CIUDADANIA No. 100163342-7
 PIJAL FONTE MERCEDES DEL CARMEN
 16 MARZO 1.965
 IMBABURA / IBARRA / INGOCHAGUA
 01 2 241 00480
 IMBABURA / IBARRA
 SACRARIO 65



Mercedes Pijal

ECUATORIANA ***** E3344I2442
 CASADO MARCO VINICIO BENAVIDES LAGOS
 SECUNDARIA QUEHACER, DOMESTICOS
 CESAR EFRAIN PIJAL
 MARIANA FONTE
 IBARRA, 13-12-88
 HASTA MUERTE DE SU TITULAR

E 083158



Marco Vinicio Benavides Lagos

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a): PAVÓN NARANJO ELIAN MISAEAL

Nombres y apellidos del representante: PAVÓN RODAS DANNY SANTIAGO

Cédula de identidad del representante: 1726446618

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Signature]

LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Signature]

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Signature]

MSc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR: *[Signature]*

19

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN

CÉDULA N° **172644661-8**

CIUDADANÍA
 PAIS DE ORIGEN: ECUATORIA

PAYON RODAS
DANNY SANTIAGO
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
 LUGAR DE NACIMIENTO

QUITO
1994-05-06
 FECHA DE NACIMIENTO

ECUATORIANA
 NACIONALIDAD

HOMBRE
SOLTERO
 SEXO ESTADO CIVIL




INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACION: **ESTUDIANTE**

V4443V4422

PAYON BARRERA SEGUNDO ALFREDO
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

RODAS LEON LUZ JOSEFINA
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

QUITO
2017-07-07
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

2027-07-07
 FECHA DE EXPIRACIÓN




001355317

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

PIEDRA YANEZ IKER JHULIAN

Nombres y apellidos del representante:

GUERRERO CHURACO MARÍA EUGENIA

Cédula de identidad del representante:

1704827193

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

Viviana Párraga

LIC. VIVIANA PÁRRAGA

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Fabian Pérez

MSc. FABIAN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


 REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS
 DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION

CIUDADANIA 170483719-3
 GUERRERO CHURACO MARIA EUGENIA
 PICHINCHA QUITO / GONZALEZ SUAREZ
 09 DE DICIEMBRE 1958
 001-1 0027 10176 F
 PICHINCHA QUITO
 GONZALEZ SUAREZ 1958



Maria Eugenia Guerrero Churaco

ECUATORIANA***** A1111A1111
 CASADO LUIS A YANEZ
 PRIMARIA QUEHACER, DOMESTICOS
 SEGUNDO GUERRERO
 VALERIA CHURACO
 QUITO 28/07/2008
 28/07/2020

REN 2860141
 Pcn





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

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva
 Nombres y apellidos del niño(a): PINOS CAIZA HENRY NICOLÁS
 Nombres y apellidos del representante: MARÍA JOSÉ CAIZA ERAZO
 Cédula de identidad del representante: 0201827078
 Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:
[Signature]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:
[Signature]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR: **APROBADO**

19/1
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



REPÚBLICA DEL ECUADOR

CIUDADANIA 020182709-8

CAIZA ERAZO MARIA JOSE
BOLIVAR/SAN MIGUEL/SAN MIGUEL

06 SEPTIEMBRE 1991

001- 0007 00007 F

BOLIVAR/ SAN MIGUEL
SAN MIGUEL

1992



[Handwritten signature]

ECUATORIANA*****

E133311223

SOLTERO

SECUNDARIA

ESTUDIANTE

CAIZA ROMULO MARCIAL

ERAZO GUERRERO SUSANA

CHIMBO

15/02/2013

15/02/2025

DUP 0174125



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

Nombres y apellidos del niño(a):

POMAQUIZA NICOLALDE BRITTANY ANAHÍ

Nombres y apellidos del representante:

NICOLALDE CRUZ DIANA ARACELY

Cédula de identidad del representante:

1720924214

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/11/2017	0	FALTO		FALTO	
02/11/2017		FERIADO		FERIADO	
03/11/2017		FERIADO		FERIADO	
04/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
05/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
06/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
07/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
08/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
09/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
10/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
11/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
12/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
13/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
14/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
15/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
16/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
17/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
18/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
19/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
20/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
21/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
22/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
23/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
24/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
25/11/2017		SÁBADO		SÁBADO	
26/11/2017		DOMINGO		DOMINGO	
27/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
28/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
29/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
30/11/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIAN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CENDULACIÓN

CÉDULA DE **N. 172092421-4**

CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**NICOLALDE CRUZ
DIANA ARAGELY**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS**

FECHA DE NACIMIENTO 1985-08-20
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
**WILSON OSWALDO
RAMIREZ CHIMBO**



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** QUEHACER DOMESTICOS **E3333V424**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
NICOLALDE GUILLERMO HUMBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CRUZ MONICA DEL ROCIO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2012-12-04**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-12-04

[Signature] *[Signature]*

MINISTERIO GENERAL FORMA DEL ECUADOR



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A 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):

RODRIGUEZ SULBARÁN CARLOS JOSÉ

Nombres y apellidos del representante:

SULBARAN TORRES JAICY FRANYELLY

Cédula de identidad del representante:

26546532

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

20 días

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

REVISADO POR:

[Signature]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

[Signature]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

[Signature]
MSC. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

SANCHEZ CHAGUIPAZ THIAGO AMAURI

Nombres y apellidos del representante:

CHAGUIPAZ SANTILLÁN LUCY MERCEDES

Cédula de identidad del representante:

1726693078

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. VIVIANA PÁRRAGA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

20
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE No. **172669307-8**



CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**CHAGUIPAZ SANTILLAN
LUCY MERCEDES**

LUGAR DE NACIMIENTO
**MBABURA
OTAVALO
SAN RAFAEL**

FECHA DE NACIMIENTO **1992-08-24**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADA**
**PEDRO FERNANDO
SANCHEZ ISAMA**



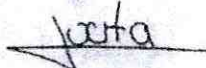

INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** **V4443V4222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHAGUIPAZ GUAMAN JOSE


APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SANTILLAN ZOLA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2013-03-01**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-03-01



DIRECCIÓN GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
LIC. VERÓNICA ZUMBA
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
LIC. JÉSSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
MSc. FABIAN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

[Firma]

20/

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y REGULARIZACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. **171722976-7**

APELLIDOS Y NOMBRES
SALCEDO PONCE
CLARA PATRICIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CHIMBACALLE

FECHA DE NACIMIENTO 1984-02-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
DANIEL BERNARDO
FUENTES QUISAGUANO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN BACHILLER COMER-ADM

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALCEDO LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PONCE SOFIA ETELVINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2014-06-30

FECHA DE EXPIRACION
2024-06-30

V3333V1222



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: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

[Firma]
 LIC. VERÓNICA ZUMBA
 EDUCADORA

PRESENTADO POR:

[Firma]
 LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
 DIRECTORA

REVISADO POR:

[Firma]
 MSC. FABIÁN PÉREZ
 COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

20

[Firma]
**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CENSILACIÓN

CÉDULA DE
CIUDADANA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**YUMAGLLA CHIMBOLEMA
 MAYRA ALEXANDRA**
 LUGAR DE NACIMIENTO
PIENHUYA
QUITO
SAN SEBASTIÁN
 FECHA DE NACIMIENTO **1990-05-30**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERA**

N. 172224664-0



INSTITUCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / EDUCACIÓN **ESTUDIANTE** VMA32V3A22

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
YUMAGLLA GUACHO BALTAZAR
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHIMBOLEMA CABALLERO ROSA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-05-08
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-05-08





REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL **CNE**

007
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 EMISIÓN DEL CNE EN 25 FEB 2014

007 - 0247 **1722246640**
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
**YUMAGLLA CHIMBOLEMA MAYRA
 ALEXANDRA**

PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN 2
QUITO **CENTRO HISTÓRICO** 5
 CANTÓN PARROQUIA ZONA
PIENHUYA


 PRESIDENTE DE LA JUNTA

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

38

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

Nombres y apellidos del niño(a):

SUÁREZ CASTRO AXEL SANTIAGO

Nombres y apellidos del representante:

CASTRO MALDONADO STEFANY ELIZABETH

Cédula de identidad del representante:

1723647416

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:
Jessey Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIAN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:
APROBADO

201

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **172364741-6**

APELLIDOS Y NOMBRES
CASTRO MALDONADO STEFANY ELIZABETH

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO **1993-09-04**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Soltera**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** E3344V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CASTRO JARA WASHINGTON LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MALDONADO CH MARIA ELIZABETH

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2011-11-24

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-11-24






REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **172364741-6**

APELLIDOS Y NOMBRES
CASTRO MALDONADO STEFANY ELIZABETH

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO **1993-09-04**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Soltera**






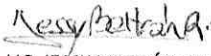
REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO A SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"



39

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva
 Nombres y apellidos del niño(a): TORO PEÑA NALA HASAY
 Nombres y apellidos del representante: LEIDY JOHANA PEÑA GOMEZ
 Cédula de identidad del representante: 1096036776
 Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. JUANA VILLEGAS
EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ
DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIÁN PÉREZ
COORDINADOR TÉCNICO
APROBADO POR:  APROBADO

20/
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CELULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 1.096.036.776
 PEÑA GOMEZ
 APELLIDOS
 LEIDY JOHANA
 NOMBRES

Leidy Peña




FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1993
 LA TEBADA
 (QUINDIO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.49 O+ F
 ESTATURA G S RH SEXO
 07-JUN-2011 LA TEBADA
 REG. Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GABINO VECIA



A 8830390-03868070 F-1096036776-20161125 0052309698A 45455006

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CELULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.096.036.776
 PEÑA GOMEZ
 APELLIDOS
 LEIDY JOHANA
 NOMBRES

Leidy Peña



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA


NÚMERO **1.096.036.776**

PEÑA GOMEZ

APELLIDOS
LEIDY JOHANA

NOMBRES

Leidy Peña
FIRMA



INDICE DERECHO

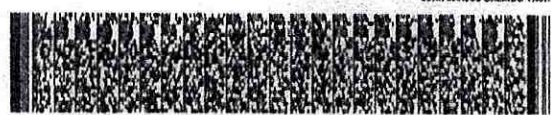
FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1993**
LA TEBAIDA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUN-2011 LA TEBAIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-8833030-00868070-F-1096036776-20161125 0052305658A 1 45452055

[Signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

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

Nombres y apellidos del niño(a):

VERA CRUZ JEFFERSON MARTIN

Nombres y apellidos del representante:

JEFFERSON FERNANDO VERA BEDÓN

Cédula de identidad del representante:

1721349973

Mes y año: NOVIEMBRE 2017

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

ELABORADO POR:

LIC. PAULINA RUIZ

EDUCADORA

PRESENTADO POR:

LIC. JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

DIRECTORA

REVISADO POR:

Msc. FABIÁN PÉREZ

COORDINADOR TÉCNICO

APROBADO POR:

50

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y GENEALOGÍA

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. **172134997-3**


 APELLIDOS Y NOMBRES
VERA BEDON JEFFERSON FERNANDO

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO CHILDAGALLO

FECHA DE NACIMIENTO **1982-07-06**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **Soltero**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** **E334312222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VERA VERA RENATO FABIAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BEDON VACA MARIA DEL CARMEN

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2012-01-18

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-01-18





DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL


REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 17-FEB-2013

003

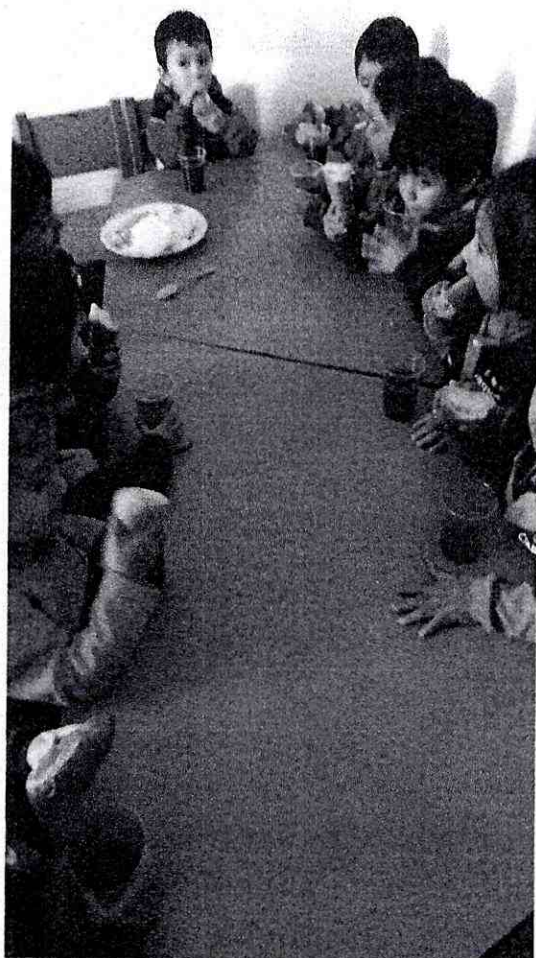
003 - 0242 **1721349973**
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
VERA BEDON JEFFERSON FERNANDO

PICHINCHA CIRCUNSCRIPCIÓN **1**
 PROVINCIA **ITCHIMBIA**
 QUITO **TOLA BAJA**
 CANTÓN **PARROQUIA** **ZONA**



1) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

FOTOS CDIC LA TOLA – NOVIEMBRE 2017




FIEL COPIA
DEL ORIGINAL