



**UTEQ**

UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

1922-2011 junto a ti

.edu.ec

**Universidad Técnica Estatal de Quevedo**

*La primera Universidad Agropecuaria del País*

**Memorando Nro. UTEQ-DIRVINC-2015-0411-M**

**Quevedo, 01 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Dr. Eduardo Diaz Ocampo  
**Rector de la Universidad Técnica Estatal de Quevedo**

**ASUNTO:** REMITIENDO CONVENIO ESPECÍFICO ENTRE LA UTEQ Y LA  
EMPRESA CONSULTORIO DENTAL

Adjunto encontrará convenio específico entre la UTEQ y la EMPRESA CONSULTORIO DENTAL, ubicada en la provincia del Guayas, el mismo que permitirá que estudiantes de la Carrera de Contabilidad y Auditoría puedan realizar sus prácticas pre profesionales y de vinculación. Debo indicar que este convenio tendrá una duración de dos años y puede ser renovado si fuera necesario.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Mgs. Byron Wladimir Oviedo Bayas  
**DIRECTOR DE VINCULACIÓN**



Anexos:

- convenio ESPECÍFICO-UTEQ-CONSULTORIO DENTAL.pdf

dt



## CONVENIO ESPECIFICO DE COOPERACION ACADEMICA ENTRE LA UNIVERSIDAD TECNICA ESTATAL DE QUEVEDO Y EL CONSULTORIO DENTAL, PARA LA REALIZACION DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES DE ESTUDIANTES.

Conviene en celebrar el presente Convenio Específico para la realización de Prácticas Pre Profesionales de estudiantes de la carrera de Contabilidad y Auditoría:

Por una parte la Universidad Técnica Estatal de Quevedo, representado por el Dr. Eduardo Díaz Ocampo en su calidad de Rector y por otra parte la **empresa CONSULTORIO DENTAL**, representada por el Dr. **ALEXANDER MANUEL ZAMBRANO MENDOZA** en su calidad de **TUTOR LABORAL** y lo hacen dentro de los términos siguientes:

### CLAUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES.-

La **Universidad Técnica Estatal de Quevedo**, es una Institución de Educación Superior sin fines de lucro, con personería jurídica, autonomía académica, administrativa, financiera y orgánica, con patrimonio propio, de derecho público, con domicilio en la ciudad de Quevedo, provincia de Los Ríos; en conformidad con la ley y su principio de pertinencia, son sus fines: producir propuestas y planteamientos para buscar la solución de los problemas del país; propiciar el diálogo entre las culturas nacionales y de éstas con la cultura universal; la formación académica y profesional, técnica y científica de sus estudiantes, profesores o profesoras e investigadores o investigadoras, la investigación científica y tecnológica la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas, contribuyendo al logro de una sociedad más justa, equitativa y solidaria, en colaboración con los organismos del Estado y la sociedad, para la ejecución armónica de sus competencias exclusivas y las que determinen la Ley.

La **empresa CONSULTORIO DENTAL**, es una institución dedicada a la **ATENCIÓN DE PACIENTES**. Se encuentra en el Cantón **EL EMPALME**, ubicada en la **AV. MANABI Y TUNGURAHUA**, en la provincia del **GUAYAS**.

### CLAUSULA SEGUNDA: OBJETIVO.-

Por medio del presente convenio de cooperación académica, conviene unir esfuerzos y recursos disponibles de la Universidad Técnica Estatal de Quevedo y la **empresa CONSULTORIO DENTAL**, para realizar las prácticas pre-profesionales del estudiante de la carrera de Contabilidad y Auditoría de la Unidad Semipresencial, con la finalidad de aplicar los conocimientos adquiridos y contribuir al desarrollo de la sociedad lo que les permitan involucrarse y participar progresivamente en las operaciones principales de las actividades relacionadas a su área de estudio y de servicios, a fin de que tengan la oportunidad de convivir e interactuar con la realidad concreta del medio, para que se consolide su formación profesional y de trabajo.

### CLAUSULA TERCERA: COMPROMISO DE LAS PARTES.-

Las instituciones cooperantes se comprometen a dar toda la apertura para cumplir con el objetivo propuesto.

#### Compromiso de la UTEQ

1. Designar un responsable para que conjuntamente con la **empresa CONSULTORIO DENTAL**, ejecuten este Convenio Específico.
2. Designar a la **Ing. Dominga Rodríguez** Coordinadora de la Carrera de Contabilidad y Auditoría, como reguladora de este Convenio.

3. Designar al **Docente de la universidad Ing. Guido Hualpa**. Como Coordinador del Servicio a la Comunidad y Prácticas Pre Profesionales para el control de las actividades que desarrollará los estudiantes durante el desarrollo de las Prácticas Pre-Profesionales o de Vinculación con la Colectividad.

**Compromiso de la empresa CONSULTORIO DENTAL,**

Designar un responsable para que conjuntamente con la **UTEQ** ejecute este Convenido

1. Determinar el número de estudiantes de Prácticas Pre Profesionales para las áreas, departamentos, programas o proyectos que necesiten su participación y comunicar a la **UTEQ** para su ubicación e integración.
2. Brindar las facilidades para que los estudiantes puedan desarrollar sus prácticas en el campo de su formación profesional.
3. Certificar el cumplimiento y calidad del trabajo y actividades realizadas por el estudiante en el informe que presentará a la Unidad Académica a la que pertenece.

**De él o la estudiante.-**

1. Cumplir con las normativas internas de la **UTEQ** de acuerdo al modelo pedagógicos en vigencia
2. Cumplir con las disposiciones y regulaciones que determine **la empresa CONSULTORIO DENTAL**.
3. Responsabilizarse por las tareas asignadas por **la empresa CONSULTORIO DENTAL**.
4. Ser responsable civil y penalmente en caso de causar perjuicio en **la empresa CONSULTORIO DENTAL**.


**CLAUSULA CUARTA: DURACION.-**

El tiempo de duración de esta actividad académica será por dos años calendario a la firma del convenio

**CLAUSULA QUINTA: VIGENCIA.-**

El presente Convenio Específico, entrará en vigencia a partir de la firma de las dos partes.

Para constancia y validez de lo estipulado, en el presente documento las partes firman en dos ejemplares de igual tenor y valor, en la ciudad de **Quevedo**, Provincia de **Los Ríos**, a los **09 días del mes de Noviembre del año 2015**.

  
Dr. Eduardo Díaz Qcampo  
**RECTOR UTEQ**

  
Dr. Alexander Zambrano Mendoza  
**TUTOR LABORAL**

**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**      **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**DR. EN ODONTOLOGÍA**      **V4444V4444**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**ZAMBRANO MANUEL**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**MENDOZA ELBA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**GUAYAQUIL**  
**2014-01-23**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2024-01-23**

*[Fingerprint]*      **00038814**

*[Signature]*      *[Signature]*

**DIRECTOR GENERAL**      **PRIMA DEL CEDULADO**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN**

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**      No. **130423937-3**

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**ZAMBRANO MENDOZA**  
**ALEXANDER MANUEL**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**GUAYAS**  
**EL EMPALME**  
**VELASCO IBARRA**

**FECHA DE NACIMIENTO** **1963-07-16**  
**NACIONALIDAD** **ECUATORIANA**  
**SEXO** **M**  
**ESTADO CIVIL** **SOLTERO**



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**

NUMERO RUC: 1304239377001

APELLIDOS Y NOMBRES: ZAMBRANO MENDOZA ALEXANDER MANUEL

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 21/07/1999

NOMBRE COMERCIAL: CONSULTORIO DENTAL

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTÓLOGOS

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: EL EMPALME Parroquia: VELASCO IBARRA (EL EMPALME) Calle: MANABI Número: SM  
Intersección: TUNGURAHUA Referencia: DIAGONAL AL HOSPITAL CAROMO Teléfono: Domicilio: 042000435



Rodriguez Caballero Fernando Jose  
DELEGADO D.I.R. S.R.  
Servicio de Rentas Internas  
LITORAL SUR

*Alexander Manuel Zambrano Mendoza*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*Rodriguez*  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: FJRC031207

Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 19/11/2008

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**

NUMERO RUC: 1304238377001  
APELLIDOS Y NOMBRES: ZAMBRANO MENDOZA ALEXANDER MANUEL  
NOMBRE COMERCIAL: CONSULTORIO DENTAL  
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CALIFICACIÓN ARTESANAL: NUMERO:

FEC. NACIMIENTO: 16/07/1963 FEC. ACTUALIZACION: 19/11/2008  
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 21/07/1998 FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:  
FEC. INSCRIPCION: 21/07/1998 FEC. RENICIO ACTIVIDADES:

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS

**DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL:**

Provincia: GUAYAS Cantón: EL EMPALME Parroquia: VELASCO IBARRA (EL EMPALME) Calle: MANABI Número:  
S/N Intersección: TUNGURAHUA Referencia: DIAGONAL AL HOSTAL CAROMO Teléfono: 042980135

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA
- \* IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHICULOS MOTORIZADOS

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

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 ABIERTOS: 1  
JURISDICCION: REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS CERRADOS: 0



**Rodríguez Caballero Fernando Joa**  
DELEGADO DEL R.U.C.  
Servicio de Rentas Internas  
LITORAL SUR

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*[Handwritten signature]*  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: FJRG031207 Lugar de emisión: GUAYAGUILJAV, FRANCISCO Fecha y hora: 18/11/2008



Ministerio  
de Salud Pública

P.F. No.: 00002109-2015-GY

## CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

CLASE DE RIESGO

2089

De conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, se confiere el presente Permiso de Funcionamiento a:  
**ZAMBRANO MENDOZA ALEXANDER MANUEL**

Nombre o razón social del establecimiento

**ZAMBRANO MENDOZA ALEXANDER MANUEL**

Propietario o representante legal del establecimiento

1.1.2 Tipo: CONSULTORIO GENERAL (1.1.2)

Código:

Responsable técnico:

**ZAMBRANO MENDOZA ALEXANDER MANUEL**

Dirección:

Provincia: **GUAYAS** Captón: **EL EMPALME** Parroquia:

Sector: **VELASCO IBARRA (EL EMPALME)** Calle principal: **CALLE MANABI**

Nfo.: **SIN** Intersecciones: **HUMBERTO RODRIGUEZ**

Actividad (es) del establecimiento: **CONSULTORIO GENERAL**

Fecha de emisión:

**12/10/2015**

Fecha de vencimiento:

**12/10/2016**

Dirección Provincial de Salud del Guayas

Dr. Alberto Carrión V.  
RESPONSABLE DE LA GESTIÓN  
PROVINCIAL C23

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS

Ab. Jack Dieb Quijano  
DIRECTOR PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS

Director (a) Provincial de Salud

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS

Ab. Ma. Auxiliadora Meza  
R.E.M.S.P.