



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1305427559001

APELLIDOS Y NOMBRES: RODRIGUEZ ANDRADE OTTO FABRIZIO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

FEC. NACIMIENTO: 30/01/1967

FEC. ACTUALIZACION: 02/08/2019

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 17/06/1996

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 25/09/1996

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 02/08/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AMERICA Número: S/N Intersección: GABRIELA MISTRAL Referencia: DIAGONAL A NOVEDADES NURITA Teléfono: 052634611 Email: fabrizziorodri67@gmail.com Celular: 0992490336

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gov.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

ABIERTOS: 1

JURISDICCION: ZONA 4 MANABI

CERRADOS: 0



Se verifica que los documentos de retención y certificado de votación original presentados pertenecen al contribuyente.

02 ABO 2019

Firma del Servidor Público

Usuario: SMAM160608 AGENTE PORTOVIEJO

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Fabrizzio Andrade
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: SMAM160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 16:35:23



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1305427559001

APELLIDOS Y NOMBRES: RODRIGUEZ ANDRADE OTTO FABRIZIO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	17/06/1996
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	22/09/1996
					FEC. REINICIO:	02/08/2019

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Referencia: FRENTE AL PARQUE LA ROTONDA Bloque: FACULTAD ADMINISTRACION Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Telefono Domicilio: 052634611 Email: fabrizziorodri67@gmail.com Celular: 0992490336



Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados, pertenecen al contribuyente.

Fecha: 02/08/2019

Firma del Servidor Responsable

Usuario: SMAM160608 Agencia: PORTOVIEJO

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: SMAM160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 16:35:23



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1306385301001

APELLIDOS Y NOMBRES: MENENDEZ GUTIERREZ LUGUIMEN YURI

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	07/11/2002
NOMBRE COMERCIAL:	BAR OTTO BURGUER				FEC. CIERRE:	26/12/2017
					FEC. REINICIO:	23/04/2019

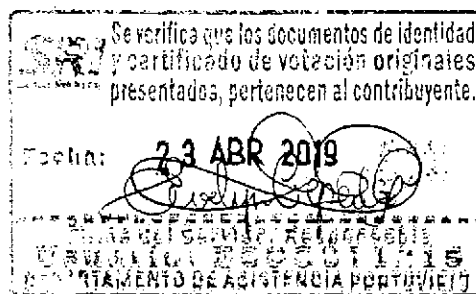
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AMÉRICA Número: S/N Intersección: GABRIELA MISTRAL Referencia: DENTRO DE LA UTM, FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN. Telefono Domicilio: 052634611 Celular: 0960054373 Email: orodrigueza@less.gob.ec

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: ESCG311215

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 23/04/2019 14:47:54



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1306385301001

APELLIDOS Y NOMBRES: MENENDEZ GUTIERREZ LUGUIMEN YURI

NOMBRE COMERCIAL: BAR OTTO BURGUER

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL: NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	04/11/1970	FEC. ACTUALIZACION:	23/04/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	07/11/2002	FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCION:	07/11/2002	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	23/04/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AMÉRICA Número: S/N Intersección: GABRIELA MISTRAL Referencia: DENTRO DE LA UTM, FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN. Teléfono: 052634611 Email: yurimenendez1970@hotmail.com Celular: 0960054373

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

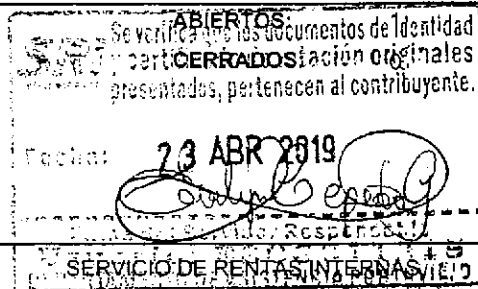
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: ESCG311215 Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS Fecha y hora: 23/04/2019 14:47:54



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009845

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	Tipo B- Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Menéndez	Gutiérrez	Luguimen Tori	130 6385301

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

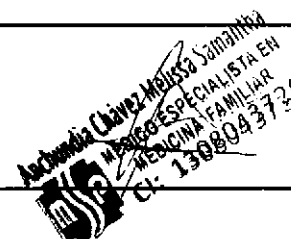
Nombre del
médico/a

Dra. Zucatti Pineda

Código
MSP

138043726

Firma y
sello



Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009799

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B. Centro Salud Caldera	1200
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Vasquez	Menéndez	Nora Leticia	130 068 66 037

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP: 1308043726

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1309888723001
APELLIDOS Y NOMBRES: MONGE BRAVO LENIN ALEJANDRO
NOMBRE COMERCIAL: BISTRO
CLASE CONTRIBUYENTE: RISE OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CALIFICACIÓN ARTESANAL: NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	07/05/1990	FEC. ACTUALIZACION:	05/07/2018
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	23/08/2010	FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCION:	23/08/2010	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	05/07/2018

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: EDULFO CEDEÑO Número: S/N Referencia: CIUADELA UNIVERSITARIA, A TRESCIENTOS METROS DE LA FERRETERIA FABIAN Email: maxale2014@yahoo.es
Celular: 0990775852

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17

TOTAL A PAGAR: 7.17 ✓

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 002

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 1

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CDM010708

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 05/07/2018 13:01:02



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1309888723001

APELLIDOS Y NOMBRES: MONGE BRAVO LENIN ALEJANDRO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	23/08/2010
NOMBRE COMERCIAL:	BISTRO				FEC. CIERRE:	01/01/2017
					FEC. REINICIO:	05/07/2018

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Ciudadela: UNIVERSITARIA Calle: EDULFO CEDEÑO
Número: S/N Referencia: A TRESCIENTOS METROS DE LA FERRETERIA FABIAN Email: maxale2014@yahoo.es Celular:
0990775852

No. ESTABLECIMIENTO:	002	ESTADO	CERRADO	LOCAL COMERCIAL	FEC. INICIO ACT.	26/02/2014
NOMBRE COMERCIAL:	MAXALE				FEC. CIERRE:	09/05/2014
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE INSONORIZACION, LIMPIEZA DEL EXTERIOR Y PULIMENTO DE PISOS, PARA LA TERMINACION O ACABADO DE EDIFICIOS U OTRA OBRA.
ACTIVIDADES DE CARPINTERIA FINAL PARA LA TERMINACION O ACABADO DE EDIFICIOS U OTRA OBRA.
ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE TODO TIPO DE EDIFICIOS, OFICINAS, FABRICAS, ALMACENES, LOCALES DE INSTITUCIONES COMERCIALES, PROFESIONALES Y EDIFICIOS RESIDENCIALES.
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: JUNIN Parroquia: JUNIN Calle: RAMOS IDUARTE Número: S/N Intersección: AV. VICENTE MENDOZA
Referencia: FRENTE A LA TIENDA MARIA Email: maxale2014@yahoo.es Celular: 0990775852

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CDMD010708

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 05/07/2018 13:01:02



CERTIFICADO ÚNICO REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL Y LOCALES APROBADOS

1) IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RUC:	1309888723001	TIPO DE CONTRIBUYENTE:	NATURAL
RAZÓN SOCIAL:	MONGE BRAVO LENIN ALEJANDRO	OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:	NO
TRAMITE	2019-057468	CALIFICACION ARTESANAL:	0
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL	RAMA ARTESANAL:	FECHA DE INICIO *JNDA:
FECHA DE INICIO:	2010/8/23	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	2019/8/15
		FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica

2) DATOS DE DOMICILIO

PROVINCIA:	MANABI	CANTÓN:	PORTOVIEJO	PARROQUIA:	PORTOVIEJO	OBLIGACIONES TRIBUTARIAS
CALLE:		NÚMERO:		INTERSECCIÓN		* Declaracion Anual Patente Municipal
CLAVE PREDIAL:		REFERENCIA:				

3) ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE NO REQUIEREN LOCAL

VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL
VENTA DE BOCADITOS FRIOS

4) REGISTRO DE LOCALES

LOCALES ABIERTOS:	1	LOCALES CERRADOS:	0
TIPO DE APROBACIÓN	Temporal		
	Provisional		
	Sujeto a Verificación	X	
TRÁMITE #		FECHA APROBACIÓN:	
NÚMERO LOCAL:		FECHA CIERRE:	No Aplica
NOMBRE LOCAL:		FECHA REINICIO:	No Aplica
CLAVE PREDIAL:		REFERENCIA:	
DIRECCIÓN:		AFORO	
SUPERFICIE (m2)			

ACTIVIDADES ECONÓMICAS REGISTRADAS

CROQUIS DEL LOCAL	IMAGEN

El presente certificado podrá ser descargado en la página web www.portoviejo.gob.ec

* Junta Nacional de Defensa del Artesano

La información proporcionada y registrada en el siguiente documento será responsabilidad del solicitante por lo que libera al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Portoviejo de cualquier inconformidad. Así mismo, la veracidad de la información podrá ser verificada y en caso de encontrar inconsistencias, podrá sancionarse de acuerdo a las leyes vigentes.





FORMULARIO UNICO DE SERVICIO
SOLICITUD CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO



Portoviejo, 19 Agosto del 2019

Mayor (B)

Willians Mera Zambrano

PRIMER JEFE (E) CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO

Yo, Lenin Monge Bravo, con cedula de ciudadanía N°
130988892-3, solicito el siguiente requerimiento:

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN DE INCENDIO

- ☒ Permiso de Funcionamiento
- ☐ Permiso Ocasional de Funcionamiento.
- ☐ Permiso de habitabilidad
- ☐ Aprobación de planos
- ☐ Permiso de factibilidad
- ☐ Permiso para eventos sin fines de lucro contra incendio
- ☐ Permiso de transporte de derivados de petróleo y materiales peligrosos
- ☐ Permiso de funcionamiento para depósito y distribuidores de GLP
- ☐ Permiso de funcionamiento para estaciones de servicios.
- ☐ Visto bueno en edificaciones
- ☐ Permiso de instalación de antena pararrayo
- ☐ Permiso de Idoneidad

DIRECCIÓN FINANCIERA

- ☐ Reclamo
- ☐ Convenio

DIRECCIÓN OPERATIVA

- ☐ Informe de emergencia

SECRETARIA GENERAL

- ☐ Solicitud de acceso a la información pública.

Observaciones: Bar de comidas Bistao "UTM"

Adjunta: ☐ CD, ☐ Resolución Municipal (reclamo), ☒ Documento, Numero de hojas

Toda la información consignada es veraz y se sujeta estrictamente a la verdad, dejando constancia que en caso de incurrir en falsedades me someto a las sanciones penales y civiles establecidas en la Ley.

Declaro que la firma y rúbrica que se estampa en el presente documento, me pertenece y se encuentra conforme consta en mi cédula de ciudadanía.

Nombre y Apellido completo: Lenin Monge Bravo

Número Telefónico: 0990775852 Mail: max062014@yahoo.es

Dirección: UTM

Nombre del local: Bistao la facultat

Lenin Monge Bravo
Firma



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000983

N°Z04D13D01-20

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicó
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Calder	126
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Eliz	Balda	Jose Roberto	1310323249

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos Arango

Código
MSP

4F3496N10176

Firma y
sello

Dr. Carlos Arango Pérez
C.O.P. 133380009
DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009835

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019.	tipo B - Centro Salud Celendin	1260
a	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Zambrano	Poslegua	Bregida Ana.	1306369776

En el momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
Médico/a

Dr. Carlos Astorga

Código
MSP

LIF3496N10446

Firma y
sello

Dr. Carlos Astorga Pél. 3
C.E. 1306369776
DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD 13D01

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000758

N°Z04D13D01-20

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicó
25	01	2019	CS CALDERON	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Chila	Bulda	Jose.	1310323249

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha J. J. J.

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha J. J. J.
MSP

Certificado válido por 30 días

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1304087917001

APELLIDOS Y NOMBRES: VELASQUEZ SALTOS FATIMA NARCIZA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	04/08/2009
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	28/05/2013
					FEC. REINICIO:	09/01/2013

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: SN
Referencia: FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Piso: 0 Email:
fatinarvel@outlook.com Celular: 0939794915 Telefono Domicilio: 052635639 Email principal: reyesvelasquezjorge@outlook.es



Se verificó con los documentos de identidad
y se calificó de verificación original
presentada por el contribuyente.
Fecha: 05 JUN 2019

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Firma del SERVIDOR 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: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 05/06/2019 15:56:33



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1304087917001

APELLIDOS Y NOMBRES: VELASQUEZ SALTOS FATIMA NARCIZA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 11/07/1959

FEC. ACTUALIZACION: 05/06/2019

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 04/08/2009

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 04/08/2009

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 05/06/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: PICOAZA Número: S/N Referencia: SITIO MIRAFLORES, VIA PORTOVIEJO - CRUCITA, FRENTE A LA FINCA MANUEL MENDOZA Teléfono: 052635639 Email: fatinarvel@outlook.com Celular: 0939794915

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 05/06/2019
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) Responsable

Usuario: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS RIOS Fecha y hora: 05/06/2019 15:56:33

1-10 word



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO
DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS
TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13720072	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/05/10 9:50	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/05/10 9:52	NÚMERO DE TÍTULO 4263797	VENTANILLA FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE CLAVE CATASTRAL UBICACIÓN RAZÓN SOCIAL	VELASQUEZ SALTOS FATIMA NARCIZA C.I.: 1304087917 0105037001-0101033 Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: INTERIOR DE LOS PREDIOS DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Actividades de preparación y servicio de bebidas para su consumo inmediato en: cafés, tiendas de jugos de fruta, vendedores ambulantes de bebidas.			
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD
0.00	0.00	0.00	0.00	0
				0
				0
				0
				0

PERIODO DE PAGO :3-2019

VALORES DEL TÍTULO

DESCUENTOS

ADICIONALES

Patente (Impuesto)	\$	10.00	(+)EMITIDO - DESCUENTO	\$	28.58
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica		4.00	Interés	\$	0.23
Tasa de Habilitación y Control	\$	10.64			
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94			

ABONOS

0

USD

28.81

TOTAL EMITIDO

\$

28.58

TOTAL DESCUENTOS

\$

0

ÁREA REGISTRO DE PAGO

TESORERO(A) MUNICIPAL



* 3 5 9 1 2 5 4 2 6 3 7 9 7 *

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A MANTA
TEL: 053-700.250

FORMA DE PAGO
EFECTIVO

10 MAY 2019

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4263797**



Cuerpo de Bomberos Portoviejo
Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

COMPROBANTE DE PAGO N° 13738652

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: LA SASON DE DOÑA FATIMA
Dirección: AV. UNIVERSITARIA Y CHE GUEVARA - 12 DE MARZO
Actividad: VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.
RUC: 1304087917
Representante: VELASQUEZ SALTOS FATIMA NARCIZA
Fecha de Emisión: 31 DE MAYO DE 2019
Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Emisión certificada a la fecha: 7 de agosto de 2019

N° de documento: PF-19-05382



PF-19-05382

Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si detecta alteraciones, comunicarse a nuestros números de contacto.


Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 052563135 - 052563145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec



CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO

RUC 1360011160001

TITULO DE CREDITO - TASA DE SERVICIOS

N° PAGO	FECHA DE EMISION	FECHA DE PAGO	NUMERO DE TITULO	VENTANILLA
13738652	Portoviejo, 2019/05/17 16:08	Portoviejo, 2019/05/31 11:39	4267201	Andrea Rezabala
CONTRIBUYENTE	VELASQUEZ SALTOS FATIMA NARCIZA C.I.: 1304087917			PERIODO DE PAGO :1-2019
UBICACION BARRIO/SECTOR UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI				
REB. 3RA EDAD		REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD
0		0	0	0
VALORES DEL TITULO		ADICIONALES		DETALLE DEL PAGO
Inspección	\$ 35.00	(+)SUB-TOTAL (1)	35.00	(+)SUB-TOTAL (2) \$37.00
				(-)Descuento \$0
				(-)Abonos Título \$0
		(+)Servicio de Información	2.00	(-)Abonos Emisión \$0
		(+)Interés	0	(-)Abonos Interés \$0
		(+)Multas y Recargos	0	(-)Abonos Multas y Recargos \$0
		(+)Coactiva	0	(-)Abonos Coactiva \$0
				ABONOS 0
				USD 37.00
SUB-TOTAL (1) 35.00		SUB-TOTAL (2) 37.00		
		ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TITULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO		
* 3 5 9 1 2 5 4 2 6 7 2 0 1 *		Dirección: Avenida Manabí y Perimetral Teléfono: 052-5531135		



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009807

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
	07	017	Tipo B - Centro Salud Cacha	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Angulo	Salto	Fátima Narciso	1304987917

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. J. J. Salazar

Código
MSP

1304987917

Firma y
sello

Dr. J. J. Salazar
ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL
Reg. MSP: 1302

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 00091

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	Tipo B Centro Salud Caldera	12
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Rivera	Velásquez	Jose Ronald	1312096824

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

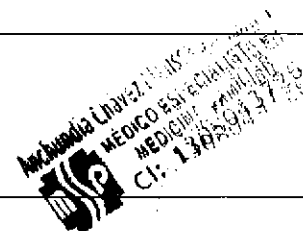
Nombre del
médico/a

Dr. Ronald Rivera

Código
MSP

1312096824

Firma y
sello



Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0007590

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión

Tipología y nombre del establecimiento de salud

Unicódigo

día

mes

año

OS CALDERON

1260.

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

HCU/Código

Laz.

Xlayely

1316117660

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. S. Pineda

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Acosta
ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Rev. MSP. 100003726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000344

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
27	07	2019	Tipo B. Centro Salud Celador	126
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Velazquez	Laz	Amelis Melissa	1316117678

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos Arteaga

Código
MSP

1316117678

Firma y
sello

Arteaga Pérez Carlos Alberto
MÉDICO GENERAL DE
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
CI: 1309960738

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000979

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B. Centro Salud Calderón	1200
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Rivera	Velasquez	Jorge Mauricio	1341677645

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samanta Arce

Código
MSP

075043920

Firma y
sello

Dra. Samanta Arce
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP 1500043129

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000977

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	tipo B Centro Salud Cedreño	1261
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Covená	Andueza	Cema Margarita	131742154

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.


Nombre del
médico/a

Dr. Sebastián J. J.

Código
MSP

131742154

Firma y
sello


Anahí Chávez Melisa
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
C.I. 1308043726

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E

13



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1301437933001

APELLIDOS Y NOMBRES: CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	28/12/1950	FEC. ACTUALIZACION:	13/03/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	19/03/2008	FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCION:	19/03/2008	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	13/03/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: SANTA ANA Parroquia: SANTA ANA Calle: ANGEL RAFAEL ALAVA Número: S/N Intersección: HORACIO HIDROVO Referencia: FRENTE AL PARQUE LA MADRE Teléfono: 052640451 Email: cherrez13luis@gmail.com Celular: 0985618742

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

Del 1 al 14 c/mes

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

ABIERTOS: 1

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

CERRADOS: 0

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: ESCG311215

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 13/03/2019 14:12:43



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1301437933001

APELLIDOS Y NOMBRES: CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	19/03/2008
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	22/12/2017
					FEC. REINICIO:	13/03/2019

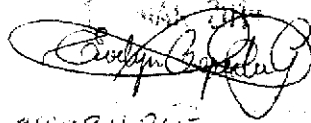
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Referencia: EN EL INTERIOR DE LA FACULTAD DE ADMINISTRACION DE LA UTM Teléfono Domicilio: 052640451 Email: cherrez13luis@gmail.com Celular: 0985618742 Celular: 0980289713


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


escg311215
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: ESCG311215

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 13/03/2019 14:12:43



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE TRIBUTOS A LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN EL CANTÓN PORTOVIEJO

Sujeto Pasivo: CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO
Ruc - Cedula: 1301437933001
Obligado a llevar Contabilidad: NO

Periodo de Declaración: 2019
Fecha de declaración: lunes, 13 de mayo de 2019
Hora de Declaración: 10:27:07

Total de Ingresos: \$ 0.00
Total de Gastos: \$ 0.00
Total Pasivo Contingente: \$ 0.00
Saldo de cartera por Cobrar: \$ 0.00
Base Imponible: \$ 0.00

% Destinados a las actividades Agropecuarias: \$ 0.00
% De ventas dentro del cantón Portoviejo: \$100.00

Tributos a las Actividades Económicas	\$ 28.58	\$ 0.14	\$ 0.00	\$ 18.72
---------------------------------------	----------	---------	---------	----------

DESCUENTO PATENTE TERCERA EDAD	-\$10.00
DESCUENTO PATENTE ARTESANO CALIFICADO	\$0.00

IMPUESTO A LA PATENTE MUNICIPAL	\$10.00
TASAS DE PESAS Y MEDIDAS(PATENTE MUNICIPAL)	\$0.00
IMPUESTO 1.5 X MIL A LOS ACTIVOS TOTALES	\$0.00
TASA DE HABILITACION Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS NO TURISTICOS	\$10.64
TASA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA MUNICIPAL	\$3.94
REDUCCIÓN POR PÉRDIDA	\$ 0.00
TASA DE SERVICIO DE INFORMACIÓN	\$10.64
TOTAL DECLARACIONES SUSTITUTIVAS	\$0.00
DESCUENTO POR PAGO ANTICIPADO	\$ 0.00

Total: \$ 28.58

La Información reposa en la base de datos del Gad de Portoviejo conforme a la declaración realizada por el contribuyente.

Formas de Pago:

- ✓ Banco de Guayaquil
- ✓ Banco del Pichincha
- ✓ Online en la página online.portoviejo.gob.ec (Solo se acepta tarjetas VISA y DINERS Banco Pichincha)
- ✓ Ventanillas del Gad Portoviejo





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO

DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA				
13720955	Portoviejo, 2019/05/13 10:27	Portoviejo, 2019/05/13 10:31	4264065	YANDRY ZAMBRANO				
CONTRIBUYENTE	CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO C.I.: 1301437933			PERIODO DE PAGO :3-2019				
CLAVE CATASTRAL	0105037001-0101022							
UBICACIÓN	Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: EN LA PARTE INTERNA DE LA FACULTAD DE ADMINISTRACION DE LA UTM-ENTRANDO POR I							
RAZON SOCIAL	Actividades de preparación y servicio de bebidas para su consumo inmediato en: cafés, tiendas de jugos de fruta, vendedores ambulantes de bebidas,							
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD	
0.00	0.00	0.00	0.00	1	0	0	0	
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES				
Patente (Impuesto)	\$	10.00	Desc. Tercera Edad Patente	(\$	10.00)	(+)EMITIDO - DESCUENTO	\$	18.58
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica	\$	4.00				Interés	\$	0.14
Tasa de Habilitación y Control	\$	10.64						
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94						
				ABONOS	18.72			
				0				
TOTAL EMITIDO		\$	28.58	TOTAL DESCUENTOS (\$		10.00)	ÁREA REGISTRO DE PAGO TESORERO(A) MUNICIPAL	
				* 1 5 3 3 3 6 5 4 2 6 4 0 6 5 *		FORMA DE PAGO: EFECTIVO		

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VIA A MANTA
Telf. PBX 053-700250

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código 4264065



Cuerpo de Bomberos Portoviejo
Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

COMPROBANTE DE PAGONº 13720885

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: LA SAZON DE LA SEÑORA VICENTA
Dirección: AV. UNIVERSITARIA Y CHE GUEVARA - 12 DE MARZO
Actividad: VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
RUC: 1301437933
Representante: CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO
Fecha de Emisión: 14 DE MAYO DE 2019
Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Información certificada a la fecha: 14 de mayo de 2019

Nº de documento: PF-19-05191



PF-19-05191

Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo.



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si detecta alteraciones, comunicarse a nuestros números de contacto.
Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 052563135 - 052563145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec


11



CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO

RUC 1360011160001

TITULO DE CREDITO - TASA DE SERVICIOS

Nº PAGO 13720885	FECHA DE EMISION Portoviejo, 2019/01/01 18:22	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/05/13 9:55	NUMERO DE TITULO 4218741	VENTANILLA Andrea Rezabala
CONTRIBUYENTE CHERREZ SEGOVIA LUIS ALFREDO C.I.: 1301437933		PERIODO DE PAGO :1-2019		
UBICACION BARRIO/SECTOR UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI				
REB. 3RA EDAD 0		REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0	REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TITULO		ADICIONALES		DETALLE DEL PAGO
Inspección	\$ 35.00	(+)SUB-TOTAL (1)	35.00	(+)SUB-TOTAL (2) \$37.00
		(+)Servicio de Información	2.00	(-)Descuento \$0
		(+)Interés	0	(-)Abonos Título \$0
		(+)Multas y Recargos	0	(-)Abonos Emisión \$0
		(+)Coactiva	0	(-)Abonos Interés \$0
				(-)Abonos Multas y Recargos \$0
				(-)Abonos Coactiva \$0
				ABONOS 0
				USD 37.00
SUB-TOTAL (1) 35.00		SUB-TOTAL (2) 37.00		
 * 1 5 3 3 3 6 5 4 2 1 8 7 4 1 *		ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TITULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO Dirección: Avenida Manabí y Periodista Teléfono: 052-563135		



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009822

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Alava	Seme	Gloria Aracely	1304857830

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Archundia

Código
MSP

130804372

Firma y
sello

Dra. Samantha Archundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009820

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B Centro Salud Caldeito	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Muñoz	Cedeno	Vicenta Neida	1302002991

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009824

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Chérrez	Sepovica	Luis Alfredo	1301437 93 3

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

[Firma manuscrita]

Código
MSP

LF3446 N10172

Firma y
sello

[Firma manuscrita]
[Sello circular]

Certificado válido por 30 días

(_____)

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302555071001

APELLIDOS Y NOMBRES: PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 06/05/1956

FEC. ACTUALIZACION:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 24/03/2015

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 24/03/2015

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: COLON Calle: 16 DE OCTUBRE Número: S/N Intersección: COLON QUIMIS Referencia: SITIO EL CADY, A VEINTE METROS DE LA FABRICA DE AGUA GAR WATER Teléfono: 052420574 Email: yary1986@hotmail.es Celular: 0996011117

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO

ACTIVIDADES DE SERVICIO

CATEGORIA

1

RANGO

0-5000

CUOTA MENSUAL

3.96

TOTAL A PAGAR: 3.96

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

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

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

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

del 001 al 001

JURISDICCION:

ZONA 41 MANABI

Fecha:

ABIERTOS:

1

CERRADOS:

0

Firma del Solidario Responsable

Firma del Agente

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 24/03/2015 11:57:13



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302555071001

APELLIDOS Y NOMBRES: PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 24/03/2015

NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: FEC. REINICIO:

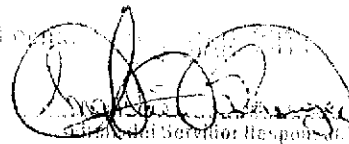
SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: COLON Barrio: SITIO EL CADY Calle: 16 DE OCTUBRE Número: S/N
Intersección: COLON QUIMIS Referencia: A VEINTE METROS DE LA FABRICA DE AGUA GAR WATER Telefono Domicilio:
052420574 Email: yary1986@hotmail.es Celular: 0996011117



Se verifica con los documentos de ...
y certificado de votación original
presentados ante el contribuyente.


Eduardo Sánchez Rosendo
Ejecutivo de Servicio al Contribuyente



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 24/03/2015 11:57:13



RUC 1360011160001

TÍTULO DE CRÉDITO - CUERPO DE BOMBEROS - CONTRIBUCIÓN PREDIAL

Nº PAGO 13654187	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/01/01 12:01	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/02/07 10:25	NÚMERO DE TÍTULO 4089331	VENTANILLA FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE C.I.: 1302555071		PERIODO DE PAGO :2019		
CLAVE CATASTRAL 0310002014-0101001 Propiedad Horizontal				
UBICACIÓN Frente: PORTOVIEJO, Derecha: SIN NOMBRE, Atras: SIN NOMBRE, Izquierda: VÍA A SANTA ANA				
BARRIO/SECTOR EL CADÍ				
AVALUO 17 383.11	REB. 3RA EDAD 0	REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0	REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES
Contribución Predial \$ 2.61				(+)EMITIDO - DESCUENTO \$ 4.61
Servicio de Información Cuerpo de Bomberos 2.00				
TOTAL EMITIDO \$ 4.61		TOTAL DESCUENTOS 0		US\$ 4.61
* 2 7 3 1 5 5 4 0 8 9 3 3 1 *		FORMA DE PAGO: EFFECTIVO		TESORERO(A) MUNICIPAL

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
ESTE TÍTULO NO EXHIBE AL CONTRIBUYENTE DE ALGUN CUENTA PENDIENTES DE PAGO

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A SANTA ANA
TEL. FEX 805-706250


CANCELADO

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4089331



RUC 1360011160001

TÍTULO DE CRÉDITO - CUERPO DE BOMBEROS - CONTRIBUCIÓN PREDIAL

N° PAGO 13654188	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/01/01 11:42	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/02/07 10:25	NUMERO DE TITULO 4075573	VENTANILLA FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE	C.I.: 1302555071			PERIODO DE PAGO :2019
CLAVE CATASTRAL 0310002014-0301001	Propiedad Horizontal			
UBICACION Frente: PORTOVIEJO, Derecha: SIN NOMBRE, Atras: SIN NOMBRE, Izquierda: VIA A SANTA ANA				
BARRIO/SECTOR EL CADI				
AVALUO 25 420.14	REB. 3RA EDAD 0	REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0	REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TITULO		DESCUENTOS		ADICIONALES
Contribución Predial \$ 3.81				(+)EMITIDO - DESCUENTO \$ 5.81
Servicio de Información Cuerpo de Bomberos 2.00				
TOTAL EMITIDO \$ 5.81		TOTAL DESCUENTOS \$ 0		AREA REGISTRO DE PAGO TESORERO(A) MUNICIPAL
 * 2 7 3 1 5 5 4 0 7 5 5 7 3 *		ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR PAGOS DE PAGO ESTE TITULO NO EXHIBE AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO DIRECCIÓN: KILOMETRO 2.5 VIA A SANTA ANA TEL. PEX 028-7000000		
		FORMA DE PAGO EFECTIVO		

CANCELADO

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4075573**



DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS
TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13733942	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/05/23 13:00	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/05/23 15:05	NÚMERO DE TÍTULO 4268522	VENTANILLA FANNY CEDEÑO			
TRIBUYENTE C. E. CATASTRAL UBICACIÓN RAZÓN SOCIAL	PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE C.I.: 1302555071 0310002014-0000000 Frente: PORTOVIEJO, Derecha: SIN NOMBRE, Atras: SIN NOMBRE, Izquierda: VIA A SANTA ANA Actividades de preparación y servicio de bebidas para su consumo inmediato en: cafés, tiendas de jugos de fruta, vendedores ambulantes de bebidas.						
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD
0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES			
Patente (Impuesto) \$ 10.00				(+)EMITIDO - DESCUENTO \$ 10.00			
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica 0				Interés \$ 0.19			
TOTAL EMITIDO \$ 10.00		TOTAL DESCUENTOS \$ 0		ABONOS 0			
* 2 7 3 1 5 5 4 2 6 8 5 2 2 *		ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO		ÁREA REGISTRO DE PAGO TESORERO(A) MUNICIPAL			
		DIRECCIÓN: BOLOMETRÍA VIA A SANTA ANA 700-700220		FORMA DE PAGO: EFECTIVO			

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso


Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4268522



DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LOS PREDIOS URBANOS - MUNICIPIO

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA				
13654185	Portoviejo, 2019/01/01 12:01	Portoviejo, 2019/02/07 10:25	4089332	FANNY CEDEÑO				
PROPIETARIO PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE C.I.: 1302553071 PERIODO DE PAGO :2019								
CLAVE CATASTRAL 0310002014-0101001 Propiedad Horizontal								
UBICACIÓN Frente: PORTOVIEJO, Derecha: SIN NOMBRE, Atras: SIN NOMBRE, Izquierda: VIA A SANTA ANA								
BARRIO/SECTOR EL CADÍ								
Área Terreno	Área Construcción	Avalúo Terreno	Avalúo Construcción	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD	
228.89	54.00	4 200.93	13 182.17	0	0	0	0	
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES				
Contribución Especial Mejora	\$	40.83	Desc. Mejora Sector Económico	(\$	28.58)	(+)EMITIDO - DESCUENTO	\$	42.25
Impuesto Predial	\$	18.63	Descuento Pronto Pago Predial	(\$	1.49)			
Servicio de Información Predios	\$	4.00						
Tasa de Gestión de Riesgo	\$	4.92						
Tasa de Seguridad	\$	3.94						
TOTAL EMITIDO		\$	72.32	TOTAL DESCUENTOS (\$)		30.07)	ÁREA REGISTRO DE PAGO	
							TESORERO(A) MUNICIPAL	
* 2 7 3 1 5 5 4 0 8 9 3 3 2 *							FORMA DE PAGO:	
							EFFECTIVO	

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACÓFITE PARA REALIZAR CANCELACIONES RELACIONADAS
ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS POR PAGOS PRECEDENTES

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VIA A SANTA ANA
TEL. FOM 033-788239

USD 42.25

CANCELADO

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4089332



DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LOS PREDIOS URBANOS - MUNICIPIO

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA
13654186	Portoviejo, 2019/01/01 11:42	Portoviejo, 2019/02/07 10:25	4075574	FANNY CEBEÑO
PROPIETARIO	PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE C.I.: 1302555071			PERIODO DE PAGO : 2019

CLAVE CATASTRAL 0310002014-0301001 Propiedad Horizontal
UBICACIÓN Frente: PORTOVIEJO, Derecha: SIN NOMBRE, Abraz: SIN NOMBRE, Izquierda: VIA A SANTA ANA
BARRIO/SECTOR EL CADI

Área Terreno	Área Construcci	Avalúo Terreno	Avalúo Construc	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD
244.03	51.00	4 478.81	20 941.33	0	0	0	0

VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES	
Contribución Especial Mejora	\$ 51.26	Desc. Mejora Sector Económico	(\$ 35.88)	(+) EMITIDO - DESCUENTO	\$ 58.03
Impuesto Predial	\$ 27.25	Descuento Pronto Pago Predial	(\$ 2.18)		
Servicio de Información Predios	\$ 4.00				
Tasa de Gestión de Riesgo	\$ 7.21				
Tasa de Seguridad	\$ 6.37				

ASUNTO

0

USD

58.03

TOTAL EMITIDO \$ 96.09 TOTAL DESCUENTOS (\$) 38.06

ÁREA REGISTRO DE PAGO

TESORERO(A) MUNICIPAL



* 2 7 3 1 5 5 4 0 7 5 5 7 4 *

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO POR EL MUNICIPIO DE PORTOVIEJO
ESTE TÍTULO NO EXONE AL CONTRIBUYENTE DE OTROS PAGOS Y/O DEBERES DE PAGO

03000000 KILOMETRO 1.5 VIA A SANTA ANA
Tel: 033 955-70000

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO

CANCELLADO

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la página www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4075574

CERTIFICADO DE SOLVENCIA

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA
13802625	Portoviejo, 2019/09/06 14:02	Portoviejo, 2019/09/06 14:02	4305963	NINGUNO

A FAVOR DE PARRAGA MOREIRA MARIANA CELESTE C.I.: 1302553871

**NO MANTIENE DEUDAS CON: GAD PORTOVIEJO,
PORTOAGUAS, PORTOCOMERCIO, PORTOMERCADOS,
CUERPO DE BOMBEROS**

VALORES DEL TÍTULO	DESCUENTOS	ADICIONALES
De Solvencia \$ 1.00	Descuento por Servicio en Línea (\$1.00)	(+)EMITIDO - DESCUENTO \$0.00

Certificado de solvencia # 316602 EN LINEA

MONEDA:

0

USD 0

TOTAL EMITIDO	\$1.00	TOTAL DESCUENTOS	(\$1.00)	ÁREA REGISTRO DE PAGO	TESORERO(A) MUNICIPAL
<p>ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER MOLINPO ESTE TÍTULO NO DARE AL COMPROBANTE DE OTRAS DEUDAS PENDINGES DE PAGO</p> <p>DIRECCIÓN: KILÓMETRO 5.6 VÍA A MANATE TEL: 051-292-2922</p>				<p>FORMA DE PAGO: PAGO POR INTERNET</p>	



* 2 7 3 1 5 8 4 3 0 5 9 6 3 *

DOCUMENTO VÁLIDO HASTA 2019/10/06

En el caso de existir inconformidad con la información que contiene este certificado de Solvencia, el interesado podrá presentar su solicitud de actualización de datos en las ventanillas de la tesorería municipal. Este documento reemplaza cualquier otro certificado de solvencia de las empresas antes mencionadas. **Validez del Certificado.** Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la página www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4305963



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009864

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
06	08	2019	tipo B - Centro Salud Caldeón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Pariraga	Moreira.	Mariana Celeste	1302555071

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr Carlos Arteaga

Código
MSP

L1F3496 P10176

Firma
sello

Arteaga Pérez Carlos Alberto
MEDICO GENERAL DE
PRIMER NIVEL DE ATENCION
1309920173

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009863

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
06	08	2019	tipo B - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Somoza	aranc	Daniela alexandra	1311846961

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos Arteaga

Código
MSP

11F2496N10170

Firma y
sello

Arteaga Pérez Carlos Albert
MÉDICO GENERAL DE
PRIMERA LINEA DE ATENCIÓN
C.I. 1309960738

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009862

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión

Tipología y nombre del establecimiento de salud

Unicódigo

06 08 2019
día mes año

tipo B - Centro Salud Calderón 1260

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

HCU/Código

Zahano

Ramírez

Maria Isabel

1308314309

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. E. D. Torres

Código
MSP

243496010146

Firma y
sello

Arteaga Pérez Carlos Alberto
MÉDICO GENERAL DE
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
CI: 1309960738

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302204134001

APELLIDOS Y NOMBRES: PONCE PILOSO MARIA GLORIA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 18/04/1954

FEC. ACTUALIZACIÓN:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 21/09/2017

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCIÓN: 21/09/2017

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: ANDRÉS DE VERA Número: 4 Referencia: CIUADELA LAS ORQUIDEAS, SEGUNDA ETAPA, MANZANA S, A LADO DE LA TIENDA LA ECONOMIA Email: gloriaponcepiloso@hotmail.com Celular: 0979239055

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE COMERCIO	1	0-5000	1.43
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
TOTAL A PAGAR:			8.60

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec. Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual. Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0

Gloria Ponce Piloso
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MMSV250516

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 21/09/2017 15:34:17



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302204134001

APELLIDOS Y NOMBRES: PONCE PILOSO MARIA GLORIA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 21/09/2017

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

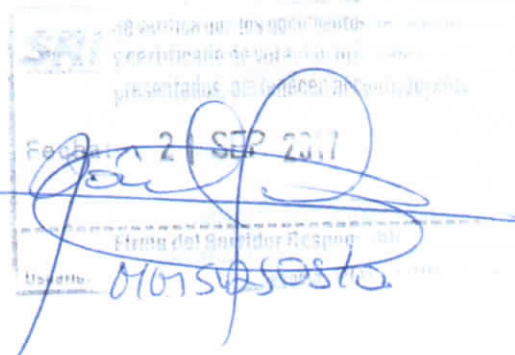
FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS.
RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: ANDRÉS DE VERA Ciudadela: LAS ORQUIDEAS Número: 4 Referencia: A
LADO DE LA TIENDA LA ECONOMIA Manzana: S Supermanzana: SEGUNDA ETAPA Email: gloriaponcepiloso@hotmail.com
Celular: 0979239055



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MMSV250516

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 21/09/2017 15:34:17



Cuerpo de Bomberos Portoviejo
Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

COMPROBANTE DE PAGO N° 13641747

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: BAR ARTISTICA UTM
Dirección: AV. UNIVERSITARIA Y CHE GUEVARA - 12 DE MARZO
Actividad: RESTAURANTES EN COMIDA RAPIDA
RUC: 1302204134
Representante: PONCE PILOSO MARIA GLORIA
Fecha de Emisión: 28 DE ENERO DE 2019
Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Información certificada a la fecha: 28 de enero de 2019

N° de documento: PF-19-04219



PF-19-04219




Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo

La institución o persona ante quien se presenta este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si desea alteraciones, comuníquese a nuestros números de contacto.
Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 0525631145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTON PORTOVIEJO
DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS
TITULO DE CREDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13641732	FECHA DE EMISION Portoviejo, 2019/01/01 17:28	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/01/28 13:24	NUMERO DE TITULO 4214188	VENTANILLA FANNY CEDEÑO			
CONTRIBUYENTE PONCE PILOSO MARIA GLORIA C.I.: 1302204134		PERIODO DE PAGO :3-2019					
CLAVE CATASTRAL 0105037001-0101043							
UBICACION Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: EN LA PARTE INTERIOR DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI FRENTE A LA FACULTAD							
RAZON SOCIAL Restaurantes de comida rápida, puestos de refrigerio y establecimientos que ofrecen comida para llevar, reparto de pizza, etcétera; heladerías, fuente:							
ACTIVO/INGRE 0.00	PASIVO/GASTO 0.00	PATRIMONIO / 0.00	OBLIGADO 0.00	REB. 3RA EDAD 0	REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0	REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TITULO		ADICIONALES		DETALLE DEL PAGO			
Patente (Impuesto)	\$	10.00	(+)SUB-TOTAL (1)	24.58	(+)SUB-TOTAL (2)	\$28.58	
Tasa de Habilitación y Control	\$	10.64			(-)Descuento	\$0	
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94			(-)Abonos Título	\$0	
			(+)Servicio de Información	4.00	(-)Abonos Emisión	\$0	
			(+)Interés	0.00	(-)Abonos Interés	\$0	
			(+)Multas y Recargos	0.00	(-)Abonos Multas y Recargo	\$0	
			(+)Coactiva	0	(-)Abonos Coactiva	\$0	
				ABONOS 0			
				USD 28.58			
SUB-TOTAL (1)		24.58	SUB-TOTAL (2)		28.58		
		ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTROS DEBERES DE PAGO					
* 2 4 3 6 5 5 4 2 1 4 1 8 8 *		DIRECCIÓN: KILÓMETRO 2.5 VÍA A MANA TEL. FAX 053-796330				8 ENE 2019	


Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código 4214188

**CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO**

RUC 1360011160001

TITULO DE CREDITO - TASA DE SERVICIOS

N° PAGO 13641747	FECHA DE EMISION Portoviejo, 2019/01/01 18:22	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/01/28 13:30	NUMERO DE TITULO 4219209	VENTANILLA Andrea Rezabala
CONTRIBUYENTE PONCE PILOSO MARIA GLORIA C.I.: 1302204134		PERIODO DE PAGO :1-2019		
UBICACION BARRIO/SECTOR PONCE PILOSO MARIA GLORIA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI				
		REB. 3RA EDAD 0	REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0
		REB. DISCAPACIDAD 0		
VALORES DEL TITULO		ADICIONALES		DETALLE DEL PAGO
Inspección	\$ 50.00	(+)SUB-TOTAL (1)	50.00	(+)SUB-TOTAL (2) \$52.00
				(-)Descuento \$0
				(-)Abonos Título \$0
		(+)Servicio de Información	2.00	(-)Abonos Emisión \$0
		(+)Interés	0	(-)Abonos Interés \$0
		(+)Multas y Recargos	0	(-)Abonos Multas y Recargos \$0
		(+)Coactiva	0	(-)Abonos Coactiva \$0
				ABONOS 0
				USD 52.00
SUB-TOTAL (1) 50.00		SUB-TOTAL (2) 52.00		
 * 2 4 3 6 5 5 4 2 1 9 2 0 9 *		<small>ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TITULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO</small> <small>Dirección: Avenida Marañón y Periodista Teléfono: 052-9831135</small>		




GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTON PORTOVIEJO

DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TITULO DE CREDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nº PAGO 13337108	FECHA DE EMISION Portoviejo, 2018/03/20 13:27	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2018/03/20 13:31	NUMERO DE TITULO 3875831	VENTANILLA FANNY CEDEÑO	
CONTRIBUYENTE CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO C.I.: 1307483592	PERIODO DE PAGO :3-2018				
CLAVE CATASTRAL 0105037001-0101024					
UBICACION Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: EDIFICIO DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI FACULTAD DE VETERINARIA					
RAZON SOCIAL VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL - ACTIVIDAD: VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL					
ACTIVO/INGRE 0.00	PASIVO/GASTC 0.00	PATRIMONIO / 0.00	OBLIGADO 0.00	REB. 3RA EDAD 0	
				REB. HIPOTECA 0	
				REB. PATRIMONIO 0	
				REB. DISCAPACIDAD 0	
VALORES DEL TITULO		ADICIONALES		DETALLE DEL PAGO	
Patente (Impuesto)	\$ 10.00	(+)SUB-TOTAL (1)	24.28	(+)SUB-TOTAL (2)	\$27.78
Tasa de Habilitacion y Control	\$ 10.42			(-)Descuento	\$0
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$ 3.86			(-)Abonos Título	\$0
		(+)Servicio de Información	3.50	(-)Abonos Emisión	\$0
		(+)Interés	0.00	(-)Abonos Interés	\$0
		(+)Multas y Recargos	0.00	(-)Abonos Multas y Recargo	\$0
		(+)Coactiva	0	(-)Abonos Coactiva	\$0
					ABONOS 0
					USD 27.78
SUB-TOTAL (1) 24.28		SUB-TOTAL (2)			27.78
 * 5 0 6 5 7 5 3 8 7 5 8 3 1 *					
<small>ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUANTO SE PAGUE ESTE TITULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGAR</small>					
<small>DIRECCIÓN: KILOMETRO 12.5 VÍA A GUAYAS Telf. 091 255 700250</small>					





Agencia Nacional
de Regulación, Control
y Vigilancia Sanitaria



AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA - ARCSA

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2018-14.7.1.5-0001507

Nombre o Razón Social del establecimiento: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

Nombre del Propietario o Representante Legal: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

Número del RUC del establecimiento: 1307483592001 Establecimiento N°: 1

Provincia: MANABI

Cantón: PORTOVIEJO

Parroquia: 18 DE OCTUBRE

Sector/Referencia: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI

Dirección: CALLE: UNIVERSITARIA NUMERO: S/N INTERSECCION: CHE GUEVARA

Actividades / Tipo(s) de establecimiento(s):

* 14.7.1.5 RESTAURANTES / CAFETERIAS CUARTA CATEGORIA. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 22-03-2018

Fecha de Vigencia: 22-03-2019

Total pago: 46.32

Estado: VIGENTE

Dra. Hemplen Lorena Zambrano Sáenz de Viteri
Coordinadora General Técnico de Certificaciones - ARCSA

Nota:

Las condiciones en la cual se emitió el Permiso de Funcionamiento, son verificables en cualquier momento por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



1-909/14
playo

NUMERO RUC: 1307483592001

APELLIDOS Y NOMBRES: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 19/01/1967

FEC. ACTUALIZACION:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 07/04/2015

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 07/04/2015

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: ANDRES DE VERA Calle: 31 DE AGOSTO Número: S/N Referencia: CIUDADELA LOS CEREZOS, A LADO DE LA ESCUELA MUNICIPAL LOS CEREZOS Email: genarohilario@hotmail.es Celular: 0997300146

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO

CATEGORIA

RANGO

CUOTA MENSUAL

ACTIVIDADES DE SERVICIO

1

0-5000

3.96

TOTAL A PAGAR: 3.96

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del RUC.

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

Si supera los montos establecidos en el reglamento estará obligado a llevar contabilidad y presentar los originales y la presentación de sus obligaciones será mensual.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

Se verifica que los documentos de identificación presentados, pertenecen al contribuyente

ABIERTOS: 1
CERRADOS: 0
Fecha: 07 APR 2015
Firma del Servidor Responsable
Usuario: AJS... Agencia

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJS110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 07/04/2015 11:24:49



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1307483592001

APELLIDOS Y NOMBRES: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 07/04/2015

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CHE GUEVARA Referencia: EN LA PLANTA BAJA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Email: genarohilario@hotmail.es Celular: 0997300146



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 07/04/2015 11:24:49



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1307483592001

APELLIDOS Y NOMBRES: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ

FEC. INICIO ACT. 07/04/2015

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

FEC. REINICIO:

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CHE GUEVARA Referencia: EN LA PLANTA BAJA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
Email: genarohilario@hotmail.es Celular: 0997300146



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/AV.

Fecha y hora: 07/04/2015 11:24:49

N° PAGO		FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE PAGO		NÚMERO DE TÍTULO		VENTANILLA	
13694455		Portoviejo, 2019/01/01 16:01		Portoviejo, 2019/04/02 15:43		4208982		FANNY CEDEÑO	
CONTRIBUYENTE		CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO C.I.: 1307483592							
CLAVE CATASTRAL		0105037001-0101024							
UBICACIÓN		Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: EDIFICIO DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI FACULTAD DE VETERINARIA							
RAZON SOCIAL		VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL - ACTIVIDAD: VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL							
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTC	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD		
0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0		
VALORES DEL TÍTULO				DESCUENTOS		ADICIONALES			
Patente (Impuesto)		\$	10.00						
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica		\$	4.00						
Tasa de Habilitación y Control		\$	10.64						
Tasa de Seguridad y Vigilancia		\$	3.94						
								(+) EMITIDO - DESCUENTO \$ 28.58	
TOTAL EMITIDO \$ 28.58				TOTAL DESCUENTOS \$ 0					
 * 5 0 6 5 7 s 4 2 0 8 9 8 2 *				<small>ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO</small>		FORMA DE PAGO: EFFECTIVO			
				<small>ÁREA REGISTRO DE PAGO</small>		<small>TESORERO(A) MUNICIPAL</small>			

ABONOS
0

USD

28.58

2 - ABR 2019

CANCELADO

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno, usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4208982**

**CUERPO DE BOMBEROS DE PORTOVIJEJO**

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS

000000659

Inspector	Javier García S	Código	2
Razón Social		RUC	1307483592
Nombre Comercial	BSE ESCUELA VETERINARIA U.V.M.		
Propietario	Cedeno Castro Genaro Hilario		
Dirección	UNIVERSIDAD TECNICA VASCO	Fecha	22/05/2019

INFORMACION ESTRUCTURAL Y FISICA**TIPO DE CONSTRUCCION**

Hormigón	<input checked="" type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	Metálica	<input type="checkbox"/>	Mixta	<input type="checkbox"/>
Prefabricada	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>				

INSTALACIONES ELECTRICAS

Estado	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Empotrada	<input type="checkbox"/>	Sobrepuesta	<input type="checkbox"/>
--------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

NUMERO DE PISOS

1 o 2	<input checked="" type="checkbox"/>	3, 4 o 5	<input type="checkbox"/>	6, 7, 8 o 9	<input type="checkbox"/>	10 o mas	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

SUPERFICIE DE INCENDIOS

de 0 a 500 m2	<input checked="" type="checkbox"/>	de 501 a 1.500 m2	<input type="checkbox"/>	de 1.501 a 2.500 m2	<input type="checkbox"/>	de 2.501 a 3.500 m2	<input type="checkbox"/>
de 3.501 a 4.500 m2	<input type="checkbox"/>	más de 4.500 m2	<input type="checkbox"/>	Superficie			

DISPOSITIVOS DE PROTECCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS

TIPO	CANTIDAD	CANTIDAD	ESTADO
Extintores CO2			
Extintores PQS	1	10 L	<input checked="" type="checkbox"/>
Señaléticas	1	NOTARSE - ECO 911 - Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Centralizado Humo			
Detectores de Humo Bateria	1	BATERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Sajetines Contra Incendios			
Sistema Rociadores			
Bombas Contra Incendios			
Luces de Emergencia			

OBSERVACIONES:**NIVEL DEL RIESGO**

Leve	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Grave	<input type="checkbox"/>	Muy grave	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------	--------------------------

CATEGORIA

Pequeño	<input checked="" type="checkbox"/>	Mediano	<input type="checkbox"/>	Grande	<input type="checkbox"/>	Muy grande	<input type="checkbox"/>	Especial	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	------------	--------------------------	----------	--------------------------

RECOMENDACIONES:

Hacer RUC

INSPECTOR

USUARIO

PRIMERA CITACIÓN

SEGUNDA CITACIÓN

☒
☐
☐



CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO

Cnel. José Antonio María García Pinoargote

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS

000000849

Inspector	Javier Galarza	Código	2
Razón Social	Base Psufla	RUC	1307483572
Nombre Comercial	CEDEO Centro Bombero		41/24
Propietario	UNIVERSIDAD TECNICA		
Dirección		Fecha	08/Julio/2015

INFORMACION ESTRUCTURAL Y FISICA

TIPO DE CONSTRUCCION			
Hormigón	Madera	Metálica	Mixta
Prefabricada	Otro		

INSTALACIONES ELECTRICAS			
Estado	Bueno	Malo	Regular
			Empotrada
			Sobrepuesta

NUMERO DE PISOS			
1 o 2	3, 4 o 5	6, 7, 8 o 9	10 o mas

SUPERFICIE DE INCENDIOS			
de 0 a 500 m2	de 501 a 1.500 m2	de 1.501 a 2.500 m2	de 2.501 a 3.500 m2
de 3.501 a 4.500 m2	más de 4.500 m2	Superficie	

DISPOSITIVOS DE PROTECCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS			
TIPO	CANTIDAD	UBICACIÓN	ESTADO
Extintores CO2			
Extintores PQS	1	134	
Señaléticas	17	No Rotas - Ext - ECUA	
Sistema Centralizado Humo			
Detectores de Humo Batería	1	BATERIA	
Cajetines Contra Incendios			
Sistema Rociadores			
Bombas Contra Incendios			
Luces de Emergencia			

OBSERVACIONES:

NIVEL DEL RIESGO			
Leve	Medio	Grave	Muy grave

CATEGORIA			
Pequeño	Mediano	Grande	Muy grande
			Especial

RECOMENDACIONES:

INSPECTOR	USUARIO	PRIMERA CITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Código	CC	SEGUNDA CITACIÓN	
		PRÓXIMA CITACIÓN	



Agencia Nacional
de Regulación, Control
y Vigilancia Sanitaria



AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA - ARCSA

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2019-14.7.1.5-0001598

Nombre o Razón Social del establecimiento: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

Nombre del Propietario o Representante Legal: CEDEÑO CANTOS GENARO HILARIO

Número del RUC del establecimiento: 1307483592001 Establecimiento N°: 1

Provincia: MANABI

Cantón: PORTOVIEJO

Parroquia: 12 DE MARZO

Sector/Referencia: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI

Dirección: CALLE: UNIVERSITARIA NUMERO: S/N INTERSECCION: CHE GUEVARA

Actividades / Tipo(s) de establecimiento(s):

* 14.7.1.5 RESTAURANTES / CAFETERIAS CUARTA CATEGORIA. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 03-04-2019

Fecha de Vigencia: 03-04-2020

Total pago: 47.28

Estado: VIGENTE

Dra. Hemplen Lorena Zambrano Sáenz de Viteri
Coordinadora General Técnica de Certificaciones - ARCSA

Nota:

Las condiciones en la cual se emitió el Permiso de Funcionamiento, son verificables en cualquier momento por el público a través del portal de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.





Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009809

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	019	tipo B- Centro Salud Caldera	1260
ía	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Celso	Castro	Genaro Milaño	1307583592

En el momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
Médico/a

Dra. Samantha Pedraza

Código
MSP

130843726

Firma y
sello

Dra. Samantha Ancinonda
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009810

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
García	Chávez	Jordyn Lisbeth	1350753180

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samanta Ancuindia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samanta Ancuindia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308043726

Certificado válido por 30 días



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302539497001

APELLIDOS Y NOMBRES: SIERRA FARIAS ALMA DEL ROCIO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	02/08/2019
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

156100201 RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: SAN PABLO Calle: 28 DE JUNIO Intersección: SAN RAFAEL Referencia: A DOS CUADRAS DEL MERCADO 2 Celular: 0969730864 Email: almasierra108@yahoo.com




FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 11:28:04



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1302539497001

APELLIDOS Y NOMBRES: SIERRA FARIAS ALMA DEL ROCIO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 21/02/1958

FEC. ACTUALIZACION:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 02/08/2019

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 02/08/2019

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

I56100201 RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: SAN PABLO Calle: 28 DE JUNIO Intersección: SAN RAFAEL
Referencia: A DOS CUADRAS DEL MERCADO 2, Email: almasierra108@yahoo.com Celular: 0969730864

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001
JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI
ABIERTOS: 1
CERRADOS: 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 11:28:04



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0011473

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
	07	2019	Tipo B Centro Salud Calderon	1260
ía	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
no	farinos	Alma del Reino	130253949-7

En el momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
Médico/a

Dr. Samantha Ponce

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Anchundia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
CI: 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0007573

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
	01	2017	CS VALDERON	1260
a	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
OREIRA	COVARRA	MARLENE	1308321692

En el momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
Médico/a

Dra. S. GARCÍA

Código
MSP

1308093726

Firma y
sello

Dra. Samantha Aniceto
ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Reg. N° 1308093726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009829

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Morera	Guevara	Marlene Alexandra	1308321692

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos A. Arango

Código
MSP

6132496N1046

Firma y
sello

Dr. Carlos A. Arango P. C.
Médico General
Código: 6132496N1046
DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1350406771001

APELLIDOS Y NOMBRES: CEDEÑO VERDUGA MARIA ISABEL

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 04/06/1995

FEC. ACTUALIZACIÓN:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 13/05/2019

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCIÓN: 13/05/2019

FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: SAN CAYETANO Número: S/N Intersección:
CONCORDIA Referencia: SECTOR PARQUE FORESTAL TRESCIENTOS METROS DEL UPC Teléfono: 052580268
Email: iverduga95@gmail.com Celular: 0995247132

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES

CATEGORÍA

RANGO

0-5000

CUOTA MENSUAL

7.17

TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

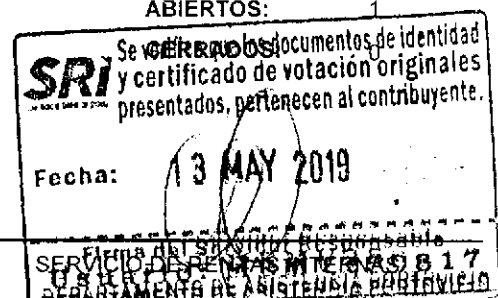
DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

del 001 al 001

ABIERTOS:

1

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MEMV250817

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 13/05/2019 15:17:29

1-220000
#7.17



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1350406771001
APELLIDOS Y NOMBRES: CEDEÑO VERDUGA MARIA ISABEL

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	13/05/2019
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

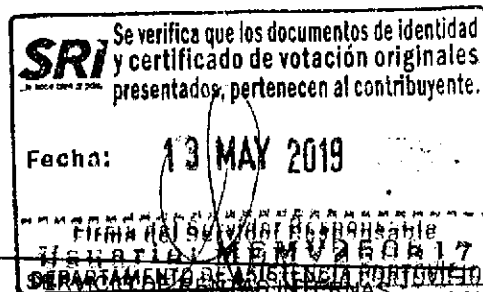
CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES SIMILARES, CANTINAS O CAFETERÍAS (POR EJEMPLO, PARA FÁBRICAS, OFICINAS, HOSPITALES O ESCUELAS) EN RÉGIMEN DE CONCESIÓN.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Barrio: SECTOR PARQUE FORESTAL Calle: SAN CAYETANO Número: S/N Intersección: CONCORDIA Referencia: A TRESCIENTOS METROS DEL UPC Telefono Domicilio: 052580268 Email: iverduga95@gmail.com Celular: 0995247132



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MEMV250817

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 13/05/2019 15:17:29



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN PORTOVIEJO

CERTIFICADO ÚNICO REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL Y LOCALES APROBADOS

1) IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RUC:	1350406771001	TIPO DE CONTRIBUYENTE:	NATURAL
RAZÓN SOCIAL:	CEDEÑO VERDUGA MARIA ISABEL	OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:	NO
TRAMITE	2019-054735	CALIFICACION ARTESANAL:	0
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	Servicios de concesiones de servicio de comidas en instalaciones deportivas e instalaciones similares, cantinas o cafeterías (por ejemplo, para fábricas, oficinas, hospitales o escuelas) en régimen de concesión.		
FECHA DE INICIO:	2019/5/13	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	2019/8/7
		FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica

2) DATOS DE DOMICILIO

PROVINCIA:		CANTÓN:		PARROQUIA:		OBLIGACIONES TRIBUTARIAS
CALLE:	SIN NOMBRE	NÚMERO:		INTERSECCIÓN	SIN NOMBRE	* Declaración Anual Patente Municipal
CLAVE PREDIAL:	113,025,007	REFERENCIA:				

3) ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE NO REQUIEREN LOCAL

Servicios de concesiones de servicio de comidas en instalaciones deportivas e instalaciones similares, cantinas o cafeterías (por ejemplo, para fábricas, oficinas, hospitales o escuelas) en régimen de concesión.

Fecha y hora de Impresión: 7/8/2019 15:10:28

El presente certificado podrá ser descargado en la página web www.portoviejo.gob.ec

* Junta Nacional de Defensa del Artesano


La información proporcionada y registrada en el siguiente documento será responsabilidad del solicitante por lo que libera al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Portoviejo de cualquier inconstancia. Así mismo, la veracidad de la información podrá ser verificada y en caso de encontrar inconsistencias, podrá sancionarse de acuerdo a las leyes vigentes.





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO
DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS
TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13787775	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/08/07 15:11	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/08/14 14:06	NÚMERO DE TÍTULO 4295770	VENTANILLA FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE CEDEÑO VERDUGA MARIA ISABEL C.I.: 1350406771				
CLAVE CATASTRAL UBICACIÓN RAZÓN SOCIAL	0113025007-0000000 Frente: SIN NOMBRE, Derecha: SIN NOMBRE, Atras: CAYETANO GUERRERO, Izquierda: DESCONOCIDO Servicios de concesiones de servicio de comidas en instalaciones deportivas e instalaciones similares, cantinas o cafeterías (por ejemplo, para fábricas)			
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD
0.00	0.00	0.00	0.00	0
REB. HIPOTECA				
0				
REB. PATRIMONIO				
0				
REB. DISCAPACIDAD				
0				
VALORES DEL TÍTULO				
DESCUENTOS				
ADICIONALES				
Patente (Impuesto)	\$	10.00		
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica	\$	4.00		
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94		
			(+)EMITIDO - DESCUENTO	\$ 17.94
			Interés	\$ 0.37
			ABONOS	0
			USD	18.31
TOTAL EMITIDO \$ 17.94		TOTAL DESCUENTOS \$ 0		
 * 4 9 3 9 7 8 5 4 2 9 5 7 7 0 *		ÁREA REGISTRO DE PAGO TESORERO(A) MUNICIPAL FORMA DE PAGO: EFECTIVO		

ESTE TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO REQUERIDO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A MANTA
TEL: 033-708258

14 AGO 2019

CANCELADO

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno-usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4295770**



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0008827

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión

Tipología y nombre del establecimiento de salud

Unicódigo

12

07

2019

Tipo B - Centro de Salud Caldera

día

mes

año

1260

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

HCU/Código

Verdugo

Piño

Maria del
Carmen

1307160406

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Fabio Viterbo

Código
MSP

6071904060000

Firma y
sello

Dr. Carlos A. Acevedo Viterbo
Firma y Sello
13071604060000

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009811

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Pichincha	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido maternó	Nombres	HCU/Código
Arviz	Gómez	Alejandro Monte	13127 44178

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Archundia

Código
MSP

13030-43426

Firma y
sello

Dra. Samantha Archundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
R.O.M. MSP. 1303043726

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1304193053001

APELLIDOS Y NOMBRES: RODRIGUEZ ALAVA GLADY LILIANA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 27/07/1964

FEC. ACTUALIZACIÓN: 01/08/2019

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 26/09/2011

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCIÓN: 26/09/2011

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 01/08/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN TIENDAS, ENTRE LOS QUE

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: PICOAZA Número: S/N Referencia: SITIO SAN CRISTOBAL, VIA PORTOVIEJO - PICOAZA, A LADO DE LA PICANETERIA SAN CRISTOBAL Email: dayanlaro5@gmail.com Celular: 0979479974

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE COMERCIO	1	0-5000	1.43
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17

TOTAL A PAGAR: 8.60

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

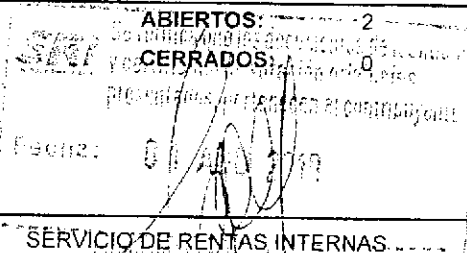
Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 002

JURISDICCIÓN: \ ZONA 4\ MANABI



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC)

Usuario: GOML160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 01/08/2019 12:27:12



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1304193053001

APELLIDOS Y NOMBRES: RODRIGUEZ ALAVA GLADY LILIANA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	26/09/2011
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	10/02/2015
					FEC. REINICIO:	01/08/2019

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN TIENDAS, ENTRE LOS QUE PREDOMINAN, LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS, LAS BEBIDAS O EL TABACO, COMO PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD Y VARIOS OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: PICOAZA Barrio: SITIO SAN CRISTOBAL Número: S/N Referencia: A LADO DE LA PICANTERIA SAN CRISTOBAL Carretero: PORTOVIEJO - PICOAZA Celular: 0979479974 Email: dayanlaro5@gmail.com

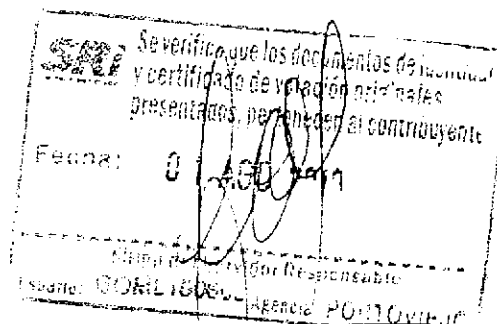
No. ESTABLECIMIENTO:	002	ESTADO	ABIERTO	LOCAL COMERCIAL	FEC. INICIO ACT.	11/12/2012
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	10/02/2015
					FEC. REINICIO:	01/08/2019

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CHE GUEVARA Referencia: ATRAS DE LA FACULTAD DE FILOSOFIA Celular: 0979479974 Email: dayanlaro5@gmail.com



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: GOML160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS


Fecha y hora: 01/08/2019 12:27:12



CONTRIBUYENTE	RODRIGUEZ ALAVA GLADY LILIANA C.I.: 1304193053		PERIODO DE PAGO :3-2019
CLAVE CATASTRAL	0105037001-0101016		
UBICACIÓN	Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: ATRAS DE LA ESCUELA DE FILOSOFIA		
RAZON SOCIAL	Actividades de preparación y servicio de bebidas para su consumo inmediato en: cafés, tiendas de jugos de fruta, vendedores ambulantes de bebidas		

VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS	ADICIONALES	
Patente (Impuesto)	\$ 10.00		(+) EMITIDO - DESCUENTO	\$ 20.64
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica	0		Interés	\$ 0.77
Tasa de Habilitación y Control	\$ 10.64			



TOTAL EMITIDO \$		20.64	TOTAL ESCRITOS CUENTAS		0	ÁREA REGISTRO DE PAGO	TESORERO(A) MUNICIPAL
		El Sr. Espejo Kleder Mochenez Ciro VENTANILLA 3		0		FORMA DE PAGO: EFFECTIVO	
* 3 6 5 3 0 S 4 2 9 5 5 3 0 *		DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VIA A MANTA Telef. PBX 053-700250					

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4295530**

**CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIJEJO**

Cnel. José Antonio María García Pinoargote

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS

000002206

Inspector	<i>[Handwritten Signature]</i>	Código	<i>[Handwritten]</i>
Razón Social	<i>[Handwritten]</i>	RUC	<i>[Handwritten]</i>
Nombre Comercial	<i>[Handwritten]</i>		
Propietario	<i>[Handwritten]</i>		
Dirección	<i>[Handwritten]</i>	Fecha	<i>05/09/2015</i>

INFORMACIÓN ESTRUCTURAL Y FÍSICA

TIPO DE CONSTRUCCIÓN			
Hormigón	Madera	Metálica	Mixta
Prefabricada	Otro		

INSTALACIONES ELÉCTRICAS			
Estado	Bueno	Malo	Regular
		Empotrada	Sobrepuesta

NÚMERO DE PISOS			
1 o 2	3, 4 o 5	6, 7, 8 o 9	10 o más

SUPERFICIE DE INCENDIOS			
de 0 a 500 m ²	de 501 a 1.500 m ²	de 1.501 a 2.500 m ²	de 2.501 a 3.500 m ²
de 3.501 a 4.500 m ²	más de 4.500 m ²	Superficie	

DISPOSITIVOS DE PROTECCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS			
TIPO	CANTIDAD	UBICACIÓN	ESTADO
Extintores CO2			
Extintores PQS			
Señaléticas			
Sistema Centralizado Humo			
Detectores de Humo Batería			
Cajetines Contra Incendios			
Sistema Rociadores			
Bombas Contra Incendios			
Luces de Emergencia			

OBSERVACIONES:

NIVEL DEL RIESGO			
Leve	Medio	Grave	Muy grave

CATEGORÍA			
Pequeño	Mediano	Grande	Muy grande
			Especial

RECOMENDACIONES:

INSPECTOR Código	USUARIO CC	PRIMERA CITACIÓN SEGUNDA CITACIÓN PRÓXIMA CLAUSURA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---------------------	---------------	--	--



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009831

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Callejón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Rodriguez	Alvarez	Glady Leliana	1304193053

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos A. Arteaga Pérez

Código
MSP

LIF3496M10146

Firma y
sello

Dr. Carlos A. Arteaga Pérez
UNIDAD GENERAL
0009831
DISTRITO DE SALUD 13D01

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009830

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Laz	Rodríguez	Gensis Lestell	1314873777

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Carlos Arteaga

Código
MSP

1153496110176

Firma y
sello

Dr. Carlos A. Arteaga Pérez
Médico General
Código 1153496110176
Dirección Distrital Salud 13D01

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1306977081001

APELLIDOS Y NOMBRES: LAZ TEJENA MERCEDES DEL ROCIO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	25/10/1971	FEC. ACTUALIZACIÓN:	02/08/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	04/12/2012	FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:	28/08/2018
FEC. INSCRIPCIÓN:	04/12/2012	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	02/08/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: PICOAZA Número: S/N Referencia: SITIO SAN CRISTÓBAL, A LADO DE LA TIENDA SAN CRISTOBAL Email: bryanrodriguezlaz@gmail.com Celular: 0988460462

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 001	ABIERTOS:	1
JURISDICCION:	\ ZONA 4\ MANABI	CERRADOS:	0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MEMV250817

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 16:18:04

1-24 ches
\$7.17



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1306977081001

APELLIDOS Y NOMBRES: LAZ TEJENA MERCEDES DEL ROCIO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	04/12/2012
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	04/12/2012
					FEC. REINICIO:	02/08/2019

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES SIMILARES, CANTINAS O CAFETERÍAS (POR EJEMPLO, PARA FÁBRICAS, OFICINAS, HOSPITALES O ESCUELAS) EN RÉGIMEN DE CONCESIÓN.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CHE GUEVARA Referencia: FRENTE DE LA FACULTAD DE FILOSOFIA Edificio: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI Celular: 0988460462 Email: bryanrodriguezlaz@gmail.com Email principal: bryanrodriguezlaz@gmail.com


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: MEMV250817

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 02/08/2019 16:18:04



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO

DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nº PAGO 13779515	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2018/09/21 7:46	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/08/01 15:38	NÚMERO DE TÍTULO 3948822	VENTANILLA KLEVER MENENDEZ
CONTRIBUYENTE LAZ TEJENA MERCEDES DEL ROCIO C.I.: 1306977081		PERIODO DE PAGO : 6-2018		
CLAVE CATASTRAL 0105037001-0101034	UBICACIÓN Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI FRENTE A LA FACULTAD DE FILOSOFIA			
RAZON SOCIAL VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL - ACTIVIDAD: VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL				
ACTIVO/INGRE 0.00	PASIVO/GASTO 0.00	PATRIMONIO / 0.00	OBLIGADO 0.00	REB. 3RA EDAD 0
		REB. HIPOTECA 0	REB. PATRIMONIO 0	REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		
Patente (Impuesto) \$ 10.00		ADICIONALES		
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica \$ 3.50		(+)EMITIDO - DESCUENTO \$ 27.78		
Tasa de Habilitación y Control \$ 10.42		Interés \$ 3.21		
Tasa de Seguridad y Vigilancia \$ 3.86				
TOTAL EMITIDO \$ 27.78		ABONOS 0		
TOTAL DESCUENTOS \$ 0		USD 30.99		
ÁREA REGISTRO DE PAGO		TESORERO(A) MUNICIPAL		
FORMA DE PAGO: EFECTIVO				

ESTE TÍTULO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO ALGUNO USTED DEBERÁ OBTENER EL PERMISO DE FUNCIONAMIENTO, DE SER EL CASO

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código 3948822

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A MANTA
Telf. PBX 051-7982350



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0011465

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
18	01	2019	Upo B Centro Salud Colabur	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Jaz	lofena	Mercades del Rosario	130697705-1

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Pacheco

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello


Anchundia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
C.O. 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0011466

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión

Tipología y nombre del establecimiento de salud

Unicódigo

18 07 2014

tipo B. Centro Salud Pálpico

1260

día mes año

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

HCU/Código

Rodríguez

Laz

Jorge Bryan

131185 7609

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Anahí Pacheco

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Anahí Pacheco Melissa Samanth
MÉDICO ESPECIALISTA E
MEDICINA FAMILIAR
CI: 1308043726

Certificado válido por 30 días

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1311857567001

APELLIDOS Y NOMBRES: SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	18/08/1985	FEC. ACTUALIZACIÓN:	20/05/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	30/11/2012	FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCIÓN:	30/11/2012	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	20/05/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ELABORACION DE BOCADITOS SALADOS.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: PICOAZA Número: S/N Referencia: SITIO EL LIMON, VIA PORTOVIEJO - CRUCITA, FRENTE AL RESTAURANTE YESSANIA Email: margaret230110@outlook.com Celular: 0991971002

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA	1	0-5000	1.43
ACTIVIDADES DE COMERCIO	1	0-5000	1.43
TOTAL A PAGAR:			2.86

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI

Se recibirá el pago de los impuestos de identidad y certificado de votación originales presentados por el contribuyente.

ABIERTOS: 1

CERRADOS:

Margarita Solórzano

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Fecha: 20 MAY 2019

Firma del servidor Responsable
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
CECE010408 Agencia: PORTOVIEJO

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y veraces, 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: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO CALLE LOS

Fecha y hora: 20/05/2019 08:55:59



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1311857567001

APELLIDOS Y NOMBRES: SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	30/11/2012
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	02/03/2018
					FEC. REINICIO:	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:


ELABORACION DE BOCADITOS DULCES.
ELABORACION DE BOCADITOS SALADOS.
VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHOLICAS.
ELABORACIÓN DE BOCADILLOS DULCES.
ELABORACIÓN DE BOCADILLOS SALADOS.
VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS (NO DESTINADAS AL CONSUMO EN EL LUGAR DE VENTA) EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS, BOLOS, HELADOS, HIELO, ETCÉTERA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CHE GUEVARA Referencia: A LADO DE LA FACULTAD Y LABORATORIO DE CIENCIAS INFORMATICAS Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Email: margaret230110@outlook.com Celular: 0991971002




FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

 Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados pertenecen al contribuyente.

Fecha: 20 MAY 2019
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: CECE010408

Lugar de emisión: PORTOVIEJO CALLE LOS

Fecha y hora: 20/05/2019 08:55:59

Usuario: CECE010408 Agencia: PORTOVIEJO



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN PORTOVIEJO

CERTIFICADO DE PATENTE MUNICIPAL

No. Trámite 126370

DATOS DEL SOLICITANTE

SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA (1311857567)

Razón Social: SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA

Actividad Económica PRINCIPAL: SERVICIOS

Actividad(es) Económica(s) SECUNDARIA(S): VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL
VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHOLICAS

LOCALES APROBADOS

Arriendo	PRESTADO POR EL DUEÑO	Clave Predial	01050370010000000
Bloque	101	Número Local	13
Dirección			UNIVERSITARIA, CHE GUEVARA, DESCONOCIDO
Referencia			A LADO DE LA FACULTAD DE LABORATORIO DE CIEN
Volumen Negocio	1 - Pequeño	Zona Comercial	2 - Comercial
Licencia Turística	0	Índice de Giro	3 - EMPRESA UNIPERSONAL
		Detalle Licencia	1
Permiso de Planificación	SI	Permiso Medio Ambiente	NO APLICA

Artesano Calificado NO

Permiso Profesional NO

CONCLUSION

SE CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DETALLADA EN EL PRESENTE CERTIFICADO QUEDA INSCRITA EN EL REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL DEL GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DEL CANTON PORTOVIEJO Y QUE PARA EL EJERCICIO DE LA MISMA, DEBERÁ OBTENER LOS PERMISOS Y LA REGULARIZACIÓN QUE CORRESPONDA EN LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO RESPECTIVAS. La patente otorgada es exclusivamente para la actividad(es) indicada(s) en en la sección ACTIVIDADES SECUNDARIAS, no se incluye ninguna otra actividad dentro del espacio físico donde se ejerce la actividad.

Este documento no constituye autorización de ocupación de vía pública ni de espacio de portal.

Si es patente por primera vez, debe entregar en un plazo de 8 días en el GAD Municipal el Registro Único de Contribuyente (RUC) obtenido en el Servicio de rentas internas (SRI) para validar su patente.

FECHA APROBACION: 20/05/2014 01:53:51 p.m.

AVALUOS
MUNICIPIO DE PORTOVIEJO




DEPARTAMENTO DE COMPROBACION Y RENTAS
TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA
13723891	Portoviejo, 2018/09/21 8:52	Portoviejo, 2019/05/16 9:42	3950558	FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE	SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA C.I.: 1311857567			PERIODO DE PAGO : 6-2018
CLAVE CATASTRAL	0105037001-0101013			
UBICACIÓN	Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: A LADO DE LA FACULTAD DE LABORATORIO DE CIENCIA INFORMATICAS			
RAZON SOCIAL	VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL - ACTIVIDAD: VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL			
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD
0.00	0.00	0.00	0.00	0
				REB. HIPOTECA
				0
				REB. PATRIMONIO
				0
				REB. DISCAPACIDAD
				0

VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES	
Patente (Impuesto)	\$ 10.00			(+) EMITIDO - DESCUENTO	\$ 27.78
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica	3.50			Interés	\$ 2.45
Tasa de Habilitación y Control	\$ 10.42				
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$ 3.86				

		ABONOS	USD	30.23
		0		
TOTAL EMITIDO	\$ 27.78	TOTAL DESCUENTOS	\$ 0	
 * 1 0 8 8 2 5 5 3 9 5 0 5 5 8 *		ÁREA REGISTRO DE PAGO TESORERO(A) MUNICIPAL		
* EL TÍTULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER REGISTRO. ESTE TÍTULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO.		FORMA DE PAGO: EFECTIVO		



16 MAY 2019

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno, si usted desea obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código 3950558

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13723892	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/01/01 17:07	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/05/16 9:42	NÚMERO DE TÍTULO 4212901	VENTANILLA FANNY CEDEÑO
CONTRIBUYENTE SOLORZANO MENDOZA HERMENIA MARGARITA C.I.: 1311857567				
CLAVE CATASTRAL 0105037001-0101013	PERIODO DE PAGO :3-2019			
UBICACIÓN Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: A LADO DE LA FACULTAD DE LABORATORIO DE CIENCIA INFORMATICAS				
RAZÓN SOCIAL VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL - ACTIVIDAD: VENTA AL POR MENOR DE BOCADITOS DE SAL				
ACTIVO/INGRE 0.00	PASIVO/GASTO 0.00	PATRIMONIO / 0.00	OBLIGADO 0.00	REB. 3RA EDAD 0
				REB. HIPOTECA 0
				REB. PATRIMONIO 0
				REB. DISCAPACIDAD 0
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES
Patente (Impuesto)	\$	10.00		
Tasa de Habilitación y Control	\$	10.64		
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94		
			(+)EMITIDO - DESCUENTO	\$ 24.58

TOTAL EMITIDO \$ 24.58		TOTAL DESCUENTOS \$ 0	ADICIONALES
USD		24.58	
ÁREA REGISTRO DE PAGO		TESORERO(A) MUNICIPAL	
EFFECTIVO		16 MAY 2019	

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento a menos que usted obtenga el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la sección Servicios Online con el código 4212901



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRICTAL 13D01 - SALUD

N° 0011464

N°Z04D13D01-201

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicód
18	07	2019	tipo B Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Villanueva	Pin	Diana	1310246317

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Samantha Proch

Código
MSP

1308043721

Firma y
sello

Anchundia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA E
MEDICINA FAMILIAR
CI: 13080437

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009814

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódi
12	07	2019	tipo B- Centro Salud Celdeán	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Villaman	Pin	Jose Heberto	13099 31390

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRICTAL 13D01 - SALUD

N° 0010860

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
03	07	2013	CSTIPO CANDRES DE UERA	00125
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
PIN	DALMA	MARIA BERNARDITA	130443 16 37

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Richard Castillo

Código
MSP

1304436037

Firma y
sello

Richard Castillo

Dr. Richard Castillo
MÉDICO CIRUJA
REG. MSP. L.
Folios: 3871 N° 1

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E




GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO

DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS

RUC 1360000200001

TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nº PAGO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE TÍTULO	VENTANILLA				
13787239	Portoviejo, 2019/01/01 17:26	Portoviejo, 2019/08/13 16:06	4214064	YANDRY ZAMBRANO				
CONTRIBUYENTE	ORMAZA ZAMBRANO EMERITA VERONICA C.I.: 1309732160			PERIODO DE PAGO : 3-2019				
CLAVE CATASTRAL	.0000000000-0000000							
RAZON SOCIAL	Cría y reproducción de cerdos. - ACTIVIDAD: Cría y reproducción de cerdos.							
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD	
0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES				
Patente (Impuesto)		\$	10.00			(+) EMITIDO - DESCUENTO	\$	17.94
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica		\$	4.00			Interés	\$	0.40
Tasa de Seguridad y Vigilancia		\$	3.94					
						18.34		
TOTAL EMITIDO		\$	17.94	TOTAL DESCUENTOS		\$		
								
* 1 3 8 4 8 5 4 2 1 4 0 6 4 *								
						FORMA DE PAGO: EFECTIVO		
						DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A MANTA Tel. PBLX 053-700250		

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código 4214064



Cuerpo de Bomberos Portoviejo
Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

Trámite Nº 2019-057366-001

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: ERES LO QUE COMES # 3
Dirección: UNIVERSITARIA , CHE GUEVARA - 12 DE MARZO
Actividad Comercial: • RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.
RUC: 1309732160
Representante: ORMAZA ZAMBRANO EMERITA VERONICA
Fecha de Emisión: 16 DE AGOSTO DE 2019
Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Información certificada a la fecha: 16 de agosto de 2019

Nº de documento: PF-19-06111



PF-19-06111



Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si detecta alteraciones, comunicarse a nuestros números de contacto.

Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 052563135 - 052563145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1309732160001

APELLIDOS Y NOMBRES: ORMAZA ZAMBRANO EMERITA VERONICA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO: 24/01/1980

FEC. ACTUALIZACION: 23/04/2019

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 16/08/2011

FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:

FEC. INSCRIPCION: 16/08/2011

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 23/04/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: COLÓN Número: S/N Referencia: SITIO SAN IGNACIO, VIA PORTOVIEJO - PACHINCHÉ, A LADO DE LA ESCUELA CAYETANO CEDEÑO Email: emeritaorma80@gmail.com Celular: 0999833809

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES

CATEGORIA

RANGO

0-5000

CUOTA MENSUAL

7.17

TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre utilizado a llevar contabilidad de identidad y certificado de votación originales

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI



[Signature]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 23/04/2019 15:02:01



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1309732160001

APELLIDOS Y NOMBRES: ORMAZA ZAMBRANO EMERITA VERONICA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT. 16/08/2011

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE: 26/09/2017

FEC. REINICIO: 23/04/2019

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

CONCESIONES DE SERVICIO DE COMIDAS EN INSTALACIONES DEPORTIVAS E INSTALACIONES SIMILARES, CANTINAS O CAFETERÍAS (POR EJEMPLO, PARA FÁBRICAS, OFICINAS, HOSPITALES O ESCUELAS) EN RÉGIMEN DE CONCESIÓN.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: COLÓN Barrio: SITIO SAN IGNACIO Número: S/N Referencia: A LADO DE LA ESCUELA CAYETANO CEDEÑO Carretero: PORTOVIEJO - PACHINCHE Email: emeritaormaza80@gmail.com Celular: 0999833809



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: AJSG110511

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 23/04/2019 15:02:01



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0011462

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
18	07	2019	tipo B Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Bravo	Ormaza	Juan Steven	1 315822328

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Pacheco

Código
MSP

308043926

Firma y
sello



Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009849

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	Tipo B - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCB/Código
Bravo	Ormaza	Blanca Yanitett	1315822336

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.


Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Frick

Código
MSP

308043726

Firma y
sello


Alicia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
CI: 308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009295

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
03	06	2019	C.S. Tipo "A" Los Angeles de Colón	001357
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Ormaza	Zambrano	Emelita Verónica	13097 32160

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Mariuxi Briones Zambrano

Código
MSP

8630

Firma y
sello

Dra. Mariuxi Briones Zambrano
DOCTORA EN MEDICINA
Y CIRUGIA
L. 19548 1630
2017-01-01

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC: 1307805372001
APELLIDOS Y NOMBRES: RUIZ PARRAGA NILA NORALMA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

NÚMERO: Q17011INT150620
18-RESUSP-
2357056

FEC. NACIMIENTO: 28/01/1973

FEC. INSCRIPCIÓN: 15/03/2014

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: 15/06/2018

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 15/03/2014

FEC. ACTUALIZACIÓN: 23/08/2018

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 23/08/2018

ACTIVIDADES DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

DIRECCIÓN FISCAL

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: SAN PABLO Calle: 20 DE JULIO Numero: S/N Referencia: FRENTE A LA DESPENSA DELGADO Email: noralmarp73@gmail.com Celular: 0986714835

DECLARACIONES DE REGIMEN

*** REGIMEN SIMPLIFICADO**

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL MENSUAL A PAGAR: 7.17

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del RUC.

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

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

RESUMEN DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	ZONA 4 MANABI	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2019002076437

Fecha: 12/08/2019 15:22:08 PM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC:

1307805372001

APELLIDOS Y NOMBRES:

RUIZ PARRAGA NILA NORALMA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001

Estado: ABIERTO - MATRIZ

FEC. INICIO ACT.: 15/03/2014

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE: 13/09/2017

FEC. REINICIO: 23/08/2018

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: SAN PABLO Calle: 20 DE JULIO Numero: S/N Referencia: FRENTE A LA DESPENSA DELGADO Email: noraimarp73@gmail.com Celular: 0939930398 Email principal: noraimarp73@gmail.com



Código: RIMRUC2019002076437

Fecha: 12/08/2019 15:22:08 PM



Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4206218**



Cuerpo de Bomberos Portoviejo
Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

COMPROBANTE DE PAGO Nº 13781125

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: BAR N°- 4 JO & NI
Dirección: AV. UNIVERSITARIA Y CHE GUEVARA (UTM)- 12 DE MARZO
Actividad: VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
RUC: 1307805372
Representante: RUIZ PARRAGA NILA NORALMA
Fecha de Emisión: 5 DE AGOSTO DE 2019
Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Información certificada a la fecha: 5 de agosto de 2019

Nº de documento: PF-19-06011



PF-19-06011

Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si detecta alteraciones, comunicarse a nuestros números de contacto.
Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 052563135 - 052563145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec





Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009847

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	Tipo - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Ruiz	Parraga	Nila Noralma	1307805372

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

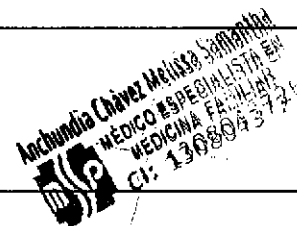
Nombre del
médico/a

Dra. Aurora María

Código
MSP

1307805372

Firma y
sello



Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009846

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
17	07	2019	Tipo B Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Leño	Reiz	Melany Vanessa	1314883461

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dr. Francisco L. Meléndez

Código
MSP

1308043926

Firma y
sello



Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009816

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	019	Tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Lino	Ruiz	Maria Nayely	1316 17 0594

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samanta Ancuandia

Código
MSP

1305043420

Firma y
sello

Dra. Samanta Ancuandia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP: 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009818

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	019	tipo B- Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Zambrano	Salto	Maria Lourdes	1307606689

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Ancuandia

Código
MSP

1308093426

Firma y
sello

Dra. Samantha Ancuandia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP 1308093426

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009817

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Díaz	Tomalá	Kelly antonio	092 1986805

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308043126

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
MSP 1308043126

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1310814569001

APELLIDOS Y NOMBRES: PISCO BUSTAMANTE LENIN HUMBERTO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSION TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	25/11/1981	FEC. ACTUALIZACIÓN:	11/01/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	10/10/2002	FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCION:	10/10/2002	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	30/11/2018

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: ANDRÉS DE VERA Calle: OSWALDO MOREIRA Número: S/N
Intersección: 10 DE AGOSTO Referencia: DIAGONAL A LA FARMACIA EL FLORON Email: leninpisco1981@gmail.com
Celular: 0983971280

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

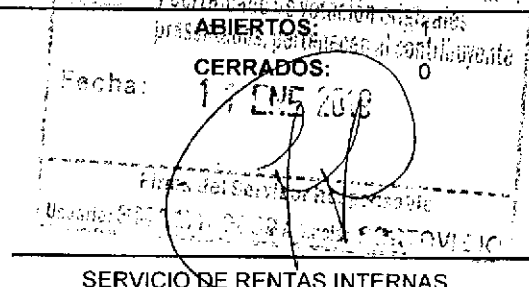
GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o bienes y derechos totales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera mensual siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 300% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: SMAM160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 11/01/2019 10:55:38



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1310814569001

APELLIDOS Y NOMBRES: PISCO BUSTAMANTE LENIN HUMBERTO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	10/10/2002
NOMBRE COMERCIAL:					FEC. CIERRE:	31/12/2002
					FEC. REINICIO:	30/11/2018

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

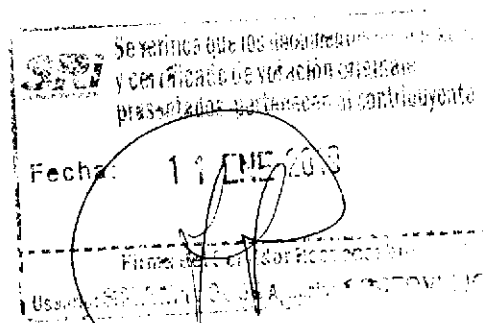
RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 18 DE OCTUBRE Calle: AV. MANABI Número: S/N Referencia: A LADO DEL BANCO BOLIVARIANO Edificio: MEDICAL PLAZA Celular: 0983971280 Email: leninpisco1981@gmail.com



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: SMAM160608 Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS Fecha y hora: 11/01/2019 10:55:38



Cuerpo de Bomberos Portoviejo

Departamento de Prevención de Incendios



PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

Trámite Nº 2019-056254-001

El Departamento de Prevención de Incendios del Cuerpo de Bomberos Portoviejo considera que este establecimiento cumple con las medidas y normativas que establece el Art. 35 de la Ley de Defensa Contra Incendio.

Nombre del Local: SANDUCHES DELY Y ALGO MAS

Dirección: UNIVERSITARIA , CHE GUEVARA - 12 DE MARZO

Actividad Comercial:

- RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

RUC: 1310814569

Representante: PISCO BUSTAMANTE LENIN HUMBERTO

Fecha de Emisión: 19 DE AGOSTO DE 2019

Fecha de Vencimiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2019

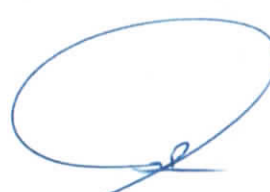
Nota: La concesión de este permiso no asegura que el GAD Portoviejo otorgue los permisos necesarios para desarrollar las actividades solicitadas.

Información certificada a la fecha: 19 de agosto de 2019

Nº de documento: PF-19-06113



PF-19-06113


Director del Dpto. de Prevención de Incendios
Cuerpo de Bomberos Portoviejo



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en <https://online.bomberosportoviejo.gob.ec/verificar-documento> con el número de documento, conforme a la LCE Art. 2. Si detecta alteraciones, comunicarse a nuestros números de contacto.


Dirección: Av. Manabí y Av. Periodista - Teléfonos: 052563135 - 052563145 - Email: info@bomberosportoviejo.gob.ec



CUERPO DE BOMBEROS PORTOVIEJO

RUC 1360011160001

TÍTULO DE CRÉDITO - TASA DE SERVICIOS

Nº PAGO	FECHA DE EMISION	FECHA DE PAGO	NUMERO DE TITULO	VENTANILLA
13791502	Portoviejo, 2019/08/20 8:23	Portoviejo, 2019/08/20 15:00	4299350	Andrea Rezabala
CONTRIBUYENTE	PISCO BUSTAMANTE LENIN HUMBERTO C.I.: 1310814569			-/ PERIODO DE PAGO :8-2019
CLAVE CATASTRAL	0105037001-0101020 Propiedad Horizontal			
UBICACION				
BARRIO/SECTOR	UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI			
	REB. 3RA EDAD	REB. HIPOTECA	REB. PATRIMONIO	REB. DISCAPACIDAD
	0	0	0	0
VALORES DEL TITULO		DESCUENTOS		ADICIONALES
Inspección	\$	50.00	(+) EMITIDO - DESCUENTO \$ 52.00	
de Información	\$	2.00		
		ABONOS		
		0		
		USD		52.00
TOTAL EMITIDO	\$	52.00	TOTAL DESCUENTOS	\$ 0
AREA REGISTRO DE PAGO		TESORERO(A) MUNICIPAL		
 * 1 1 0 4 0 9 5 4 2 9 9 3 5 0 *		FORMA DE PAGO: EFFECTIVO		

ESTE TITULO ES EL ÚNICO COMPROBANTE DE PAGO ACEPTADO PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
ESTE TITULO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTRAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1.5 VÍA A MANTA
Tel. PBX 953-700250



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN PORTOVIEJO

CERTIFICADO ÚNICO REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL Y LOCALES APROBADOS

1) IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RUC:	1310814569001	TIPO DE CONTRIBUYENTE:	NATURAL
RAZÓN SOCIAL:	PISCO BUSTAMANTE LENIN HUMBERTO	OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:	NO
TRAMITE	2019-056254	CALIFICACION ARTESANAL:	0
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	Restaurantes de comida rápida, puestos de refrigerio y establecimientos que ofrecen comida para llevar, reparto de pizza, etcétera;		
FECHA DE INICIO:	2018/11/30	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	2019/8/20
		FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica

2) DATOS DE DOMICILIO

PROVINCIA:	CANTÓN:	PARROQUIA:	OBLIGACIONES TRIBUTARIAS
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN	"Declaración Anual Patente Municipal"
CLAVE PREDIAL:	REFERENCIA:		
105,037,001		CHE GUEVARA	

3) REGISTRO DE LOCALES

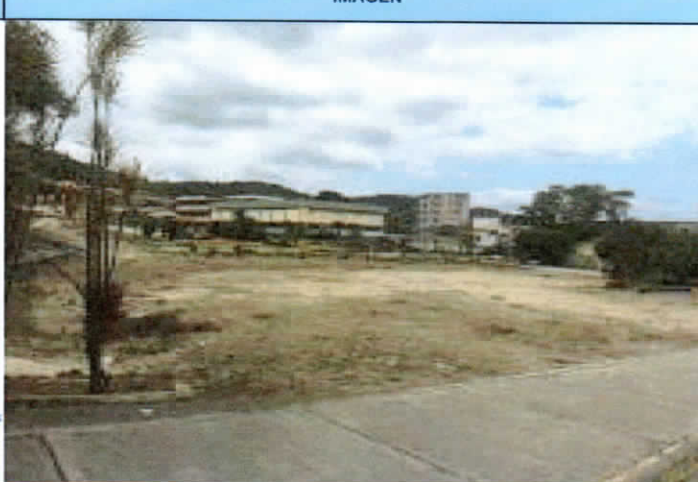
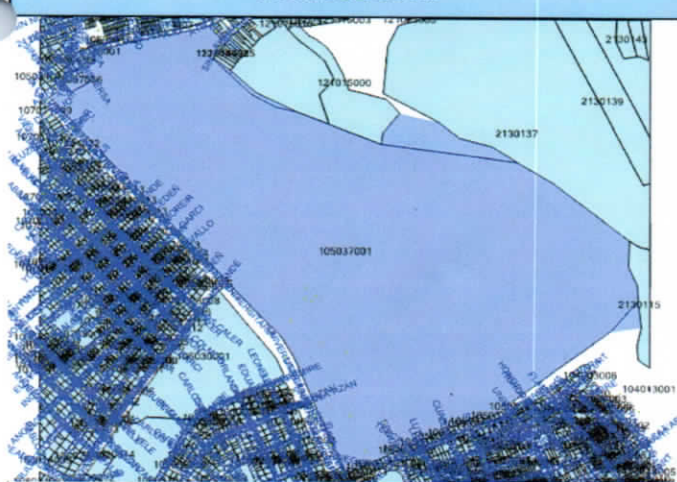
LOCALES ABIERTOS:	1	LOCALES CERRADOS:	0
TIPO DE APROBACIÓN		Temporal	
		Provisional	
		Sujeto a Verificación	
TRÁMITE #	2019-056254-001	FECHA APROBACIÓN:	2019/8/20
NÚMERO LOCAL:	101020	FECHA CIERRE:	No Aplica
NOMBRE LOCAL:	SANDUCHES DEL Y ALGO MAS	FECHA REINICIO:	No Aplica
CLAVE PREDIAL:	105037001	REFERENCIA:	EN LA TERCERA PUERTA DE LA UTM EN LA PARTE POSTE
DIRECCIÓN:	UNIVERSITARIA ,CHE GUEVARA, DESCONOCIDO	AFORO	2
SUPERFICIE (m2)	9,00		

ACTIVIDADES ECONÓMICAS REGISTRADAS

Restaurantes de comida rápida, puestos de refrigerio y establecimientos que ofrecen comida para llevar, reparto de pizza, etcétera; heladerías, fuentes de soda, etcétera.

CROQUIS DEL LOCAL

IMAGEN



Fecha y hora de Impresión: 20/08/2019 8:22:32

El presente certificado podrá ser descargado en la página web www.portoviejo.gob.ec

* Junta Nacional de Defensa del Artesano

La información proporcionada y registrada en el siguiente documento será responsabilidad del solicitante por lo que libera al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Portoviejo de cualquier inconformidad. Así mismo, la veracidad de la información podrá ser verificada y en caso de encontrar inconsistencias, podrá sancionarse de acuerdo a las leyes vigentes.





Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0011475

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
26	07	2019	tipo B - Centro Salud Calderon	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Castro	Renafiel	Melissa Liceith	13519 3385 - E

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha M.L.

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Anchundia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
CI: 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009821

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Fernández	Bravo	Vanessa Marcela	13 1044 1124

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1300043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
R. N. MSP. 1300043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009823

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Tipo B - Centro Salud Quechua	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Prisco	Bustamante	Jenén Humberto.	1310814569

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009794

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	Centro Salud Calderón Tipo B	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Alcalá	—	Daniela Lucía	16081328

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

13004326

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP: 13004326

Certificado válido por 30 días

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: “*Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública*”;

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: “*Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.*”

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC: 1309066901001
APELLIDOS Y NOMBRES: PALMA MENDOZA CHRISTIAN EDUARDO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: 09/05/1980

FEC. INSCRIPCIÓN: 02/10/2013

FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 02/10/2013

FEC. ACTUALIZACIÓN: 21/03/2017

FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 05/01/2016

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

VENTA AL POR MENOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE OFICINA.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: 18 DE OCTUBRE Calle: GABRIEL GARCIA MORENO Numero: S/N Intersección: AV. AMERICA Referencia: C/ LADELA MARGARITA, A DIEZ METROS DEL ITSUP Telefono: 052630934 Email: christian_80_@hotmail.com Celular: 0994148579

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec. Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual. Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

2

ABIERTOS

2

JURISDICCIÓN

1 ZONA 41 MANABI

CERRADOS

0



Código: RIMRUC2018000074255

Fecha: 11/01/2018 20:05:18 PM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC:

1309066501001

APELLIDOS Y NOMBRES:

PALMA MENDOZA CHRISTIAN EDUARDO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO:	001	Estado:	ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.:	02/10/2013
NOMBRE COMERCIAL:		FEC. CIERRE:	29/12/2015	FEC. REINICIO:	05/01/2016

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

VENTA AL POR MENOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE OFICINA.
VENTA AL POR MENOR DE EQUIPO DE SEGURIDAD, INCLUSO PARTES Y PIEZAS Y MATERIALES CONEXOS.
VENTA AL POR MENOR DE COMPUTADORAS.
VENTA AL POR MENOR DE EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES.
REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS.
ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE UNA SERIE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: 18 DE OCTUBRE Ciudadela: MARGARITA Calle: GABRIEL GARCIA MORENO Numero: S/N Interseccion: AV. AMERICA Referencia: A DIEZ METROS DEL ITSUP Telefono Domicilio: 052630934 Email: christian_80_@hotmail.com Celular: 0994148579

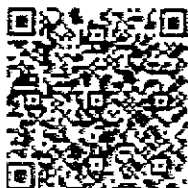
No. ESTABLECIMIENTO:	002	Estado:	ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	FEC. INICIO ACT.:	21/03/2017
NOMBRE COMERCIAL:		FEC. CIERRE:		FEC. REINICIO:	

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Canton: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AV. URBINA Numero: S/N Interseccion: CHE GUEVARA Referencia: EN EL SECTOR DE LA FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN Edificio: UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI Celular: 0994148579 Email: christianpalma1980@hotmail.com



Código: RIMRUC2018000074255

Fecha: 11/01/2018 20:05:18 PM



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009812

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B- Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Morales	Mendoza	Angela Encarna	1308846094

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Ancinudia

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Ancinudia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRICTAL 13D01 - SALUD

N° 0009813

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud Calderón	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Baquerón	Kacías	Erato Ariel	1351800725

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Anchundia

Código
MSP

1308013726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP. 1308013726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009806

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	019	tipo B Centro Salud Caldera	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HOU/Código
Andueza	Charoel	Orsell y Elizabeth	131 16 16 740

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha Andueza

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Andueza
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Reg. MSP 1308043726

Certificado válido por 30 días



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 0009815

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
12	07	2019	tipo B - Centro Salud	1260
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
Palma	Mendoza	Cristian Eduardo	13009066601

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Dra. Samantha de la Cruz

Código
MSP

1308043726

Firma y
sello

Dra. Samantha Anchundia
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
R.D. MSP 1308043726

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se

Coordinación Zonal 4

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: “*Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública*”;

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: “*Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.*”

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1311912065001

APELLIDOS Y NOMBRES: COVENA SANCHEZ MARIA ELENA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: RISE

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NUMERO:

CONTRIBUYENTE EN SUSPENSIÓN TEMPORAL: No

FEC. NACIMIENTO:	31/12/1983	FEC. ACTUALIZACIÓN:	16/08/2019
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	29/10/2015	FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCIÓN:	29/10/2015	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	16/08/2019

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: MANABI Cantón: ROCAFUERTE Parroquia: ROCAFUERTE Número: S/N Referencia: SITIO LAS FLORES, A SEISCIENTOS METROS DE LA ESCUELA ROSA LUXEMBURGO Teléfono: 052645778 Email: mariaelenacovena60@gmail.com Celular: 0978890054

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

* REGIMEN SIMPLIFICADO

GRUPO	CATEGORIA	RANGO	CUOTA MENSUAL
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES	1	0-5000	7.17
			TOTAL A PAGAR: 7.17

El valor de su cuota final será la sumatoria de todos los grupos de actividades que constan en esta sección. El valor final a pagar podrá ser superior si existe retraso en el pago de sus cuotas, de acuerdo al vencimiento establecido según su noveno dígito del

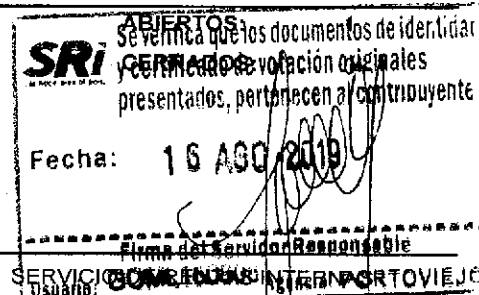
Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

JURISDICCION: \ ZONA 4\ MANABI



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: GOML160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 16/08/2019 14:39:12



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1311912065001

APELLIDOS Y NOMBRES: COVEÑA SANCHEZ MARIA ELENA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:	001	ESTADO	ABIERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	29/10/2015
NOMBRE COMERCIAL:	CAFE BAR JOELIS				FEC. CIERRE:	26/12/2018
					FEC. REINICIO:	16/08/2019

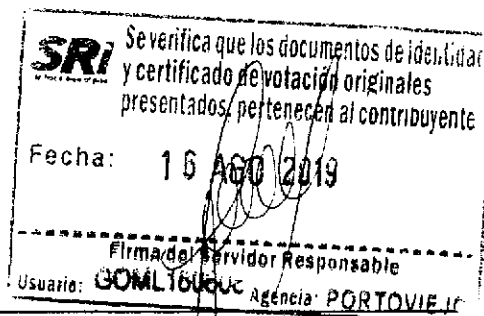
ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: MANABI Cantón: PORTOVIEJO Parroquia: 12 DE MARZO Calle: AVENIDA UNIVERSITARIA Número: S/N Intersección: CALLE URBINA Referencia: DENTRO DE LA UNIVERSIDAD EN LA FACULTAD DE ADMINISTRACION Piso: 0 Email: mariaelenecovena60@gmail.com Celular: 0978890054 Email principal: mariaelenacovena60@gmail.com

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: GOML160608

Lugar de emisión: PORTOVIEJO/CALLE LOS

Fecha y hora: 16/08/2019 14:39:12



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN PORTOVIEJO

CERTIFICADO DE PATENTE MUNICIPAL

No. Trámite 252992

DATOS DEL SOLICITANTE

COVEÑA SANCHEZ MARIA ELENA (1311912065)

Nombre Local:

CAFE BAR JOELIS

Actividad Económica PRINCIPAL:

SERVICIOS

Actividad(es) Económica(s) SECUNDARIA(S):

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES

LOCALES APROBADOS

Arriendo	PRESTADO POR EL DUEÑO	Clave Predial	01050370010000000
Bloque	101	Número Local	35
Dirección		UNIVERSITARIA ,CHE GUEVARA, DESCONOCIDO	
Referencia		FACULTAD DE ADMINISTRACION/ A LOS LADOS DEL F	
Volumen Negocio	1 - Pequeño	Zona Comercial	2 - Comercial
Licencia Turística	0	Indice de Giro	3 - EMPRESA UNIPERSONAL
		Detalle Licencia	1
Permiso de Planificación	SI	Permiso Medio Ambiente	SI

Artesano Calificado

NO

Permiso Profesional NO

CONCLUSION

SE CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DETALLADA EN EL PRESENTE CERTIFICADO QUEDA INSCRITA EN EL REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL DEL GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DEL CANTON PORTOVIEJO Y QUE PARA EL EJERCICIO DE LA MISMA, DEBERÁ OBTENER LOS PERMISOS Y LA REGULARIZACIÓN QUE CORRESPONDA EN LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO RESPECTIVAS. La patente otorgada es exclusivamente para la actividad(es) indicada(s) en la sección ACTIVIDADES SECUNDARIAS, no se incluye ninguna otra actividad dentro del espacio físico donde se ejerce la actividad.

Este documento no constituye autorización de ocupación de vía pública ni de espacio de portal.

Si es patente por primera vez, debe entregar en un plazo de 8 días en el GAD Municipal el Registro Único de Contribuyente (RUC) obtenido en el Servicio de rentas internas (SRI) para validar su patente.

De requerir uso de local, deberá obtener el respectivo permiso municipal.

ESTE DOCUMENTO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO



FECHA APROBACION: 11/11/2015 12:44:55



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN PORTOVIEJO
DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN Y RENTAS
TÍTULO DE CRÉDITO - TRIBUTOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

RUC 1360000200001

Nº PAGO 13789245	FECHA DE EMISIÓN Portoviejo, 2019/01/01 15:29	FECHA DE PAGO Portoviejo, 2019/08/16 12:15	NÚMERO DE TÍTULO 4206811	VENTANILLA YANDRY ZAMBRANO
CONTRIBUYENTE COVENA SANCHEZ MARIA ELENA C.I.: 1311912065		PERIODO DE PAGO :3-2019		
CLAVE CATASTRAL 0105037001-0101035	UBICACIÓN Frente: UNIVERSITARIA, Derecha: CHE GUEVARA, Ref: FACULTAD DE ADMINISTRACION/ A LOS LADOS DEL PARQUEADERO DE MOTOS			
RAZON SOCIAL Restaurantes, cevicherías, picanterías, cafeterías, etcétera, incluido comida para llevar, - ACTIVIDAD: Restaurantes, cevicherías, picanterías, cafeterías				
ACTIVO/INGRE	PASIVO/GASTO	PATRIMONIO /	OBLIGADO	REB. 3RA EDAD
0.00	0.00	0.00	0.00	0
REB. HIPOTECA				
REB. PATRIMONIO				
REB. DISCAPACIDAD				
0				
VALORES DEL TÍTULO		DESCUENTOS		ADICIONALES
Patente (Impuesto)	\$	10.00	(+) EMITIDO - DESCUENTO \$ 28.58	
Servicio de Información Tasa a la Actividad Económica	\$	4.00	Interés \$ 0.70	
Tasa de Habilitación y Control	\$	10.64		
Tasa de Seguridad y Vigilancia	\$	3.94		
TOTAL EMITIDO \$ 28.58		TOTAL DESCUENTOS \$ 0		0
* 4 4 1 9 3 1 8 4 2 0 6 8 1 1 *		DIRECCIÓN: KILÓMETRO 3.5 VÍA A MANTA Tel. PRX 053-700250		FORMA DE PAGO: EFECTIVO

USD 29.28

RECIBIDO

15 AGO 2019

ÁREA REGISTRO DE PAGO

TESORERO(A) MUNICIPAL

Este título no constituye permiso de funcionamiento de establecimiento alguno usted deberá obtener el permiso de funcionamiento, de ser el caso

Validez del Certificado. Para consultar la validez del certificado, deberá ingresar a la pagina www.portoviejo.gob.ec en la seccion Servicios Online con el código **4206811**



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 13D01 - SALUD

N° 000000

N°Z04D13D01-2017

CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD

Fecha de emisión

Tipología y nombre del establecimiento de salud

Unicódigo

17

07

019

tipo B - Centro Salud Celvalde

1260

día

mes

año

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

HCU/Código

Covená

Sanchez

Maria
Elena

13119/2005

Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.

Nombre del
médico/a

Código
MSP

Firma y
sello

Anchundia Chávez Melissa Samantha
MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
CH 1308043726

Certificado válido por 30 días

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

incluyó entre las atribuciones y responsabilidades de la Agencia, la de expedir la normativa técnica, estándares y protocolos para el control y vigilancia sanitaria de los productos y establecimientos descritos en el artículo precedente, de conformidad con los lineamientos y directrices generales que dicte para el efecto su Directorio y la política determinada por Ministerio de Salud Pública;

El Decreto Ejecutivo N° 544 antes referido, en su artículo 9 dispone: *“Añádase como Disposición Transitoria Sexta, Séptima y Octava, las siguiente: (...) SÉPTIMA.- Una vez que la Agencia dicte las normas que corresponda de conformidad con lo dispuesto en este Decreto, quedarán derogadas las actualmente vigentes expedidas por el Ministerio de Salud Pública”;*

Mediante Resolución ARCSA-DE-040-2015-GGG, publicada en Registro Oficial N° 538 del 8 de julio de 2015, se reforma el Acuerdo Ministerial 0004712, publicado en el Registro Oficial Suplemento 202 de 13 de marzo de 2014, señalándose en el artículo 2 de la mencionada resolución: *“Artículo 2.- Exceptúese de la obligatoriedad de obtención de permiso de funcionamiento, a los establecimientos, que se encuentran identificados respectivamente con su código a continuación; sin perjuicio, a que los mismos, se encuentre sujetos a vigilancia; y, a las respectivas sanciones que se generen, por el incumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias establecidas en la ley.”*

A continuación del artículo 2 se despliega una tabla con los establecimientos que no requieren del permiso de funcionamiento de la Agencia, incluyéndose con el código 18,5 a los Bares/Cantinas/Karaokes/Salas de Billar.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Sergio Luis Palomeque Palomeque
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:

- ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-2018-E

Oficio Nro. ARCSA-ARCSA-CZ4-2019-0886-O

Portoviejo, 26 de septiembre de 2019

Asunto: COMUNICACIÓN DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

Señorita
Laura Yasmine Quimis Cedeño
Directora de Bienestar Estudiantil
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
En su Despacho

De mi consideración:

En atención a su oficio S/n del 24 de septiembre del 2019, a través del cual solicita a esta Coordinación Zonal se aclare si los bares que funcionan en los predios de la Universidad Técnica de Manabí requieren obtener el permiso de funcionamiento otorgado por ARCSA, me permito manifestarle lo siguiente:

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 130, determina lo siguiente: *“Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario”*;

A través del Acuerdo Ministerial N° 00004712, publicado en el Registro Oficial N° 202, del 13 de marzo del 2014, el Ministerio de Salud Pública emitió el Reglamento Sustitutivo para Otorgar Permisos de Funcionamiento a los Establecimientos Sujetos a Vigilancia y Control Sanitario, mismo que en su artículo 4, en lo pertinente, dispone: *“(...) La Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA-, otorgará de forma automatizada el permiso de funcionamiento a los establecimientos sujetos a vigilancia y control sanitario (...)”*;

El Acuerdo Ministerial en mención, en su artículo 5, determina lo siguiente: *“(...) El Permiso de Funcionamiento a los establecimientos sujetos de control sanitario, a excepción de los establecimientos de servicios de salud, será otorgado sin inspección previa, y solamente con el cumplimiento de los requisitos documentales descritos en el presente Reglamento (...)”*;

Mediante Decreto Ejecutivo N° 1290, publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 788, de 13 de septiembre de 2012, se creó la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, como persona jurídica de derecho público, con independencia administrativa, económica y financiera, adscrita al Ministerio de Salud Pública;

A través de Decreto Ejecutivo N° 544, publicado en el Registro Oficial N° 428, de 30 de enero de 2015, se reformó parcialmente el Decreto Ejecutivo N° 1290 mediante el cual se