

| Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP                                                                                                           |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus obligaciones |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| No.                                                                                                                                                                                             | Denominación del servicio                                                             | Descripción del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cómo acceder al servicio<br>(Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención del servicio).                                                                                         | Requisitos para la obtención del servicio<br>(Se deberán listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Procedimiento interno que sigue el servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Horario de atención al público<br>(Detallar los días de la semana y horarios) | Costo    | Tiempo estimado de respuesta<br>(Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio<br>(Describir si es para ciudadanía en general, personas naturales, personas jurídicas) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio                                                                                                                                                                                 | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio<br>(link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial:<br>(Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo electrónico, chat en línea, contact center, call center, teléfono institución) | Servicio Automatizado (Si/No)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Link para descargar el formulario de servicios | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio        |
| 1                                                                                                                                                                                               | Solicitud de Acceso a la Información Pública                                          | Facilitar el derecho de acceso a la información pública, de conformidad a lo dispuesto por la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Las solicitudes se reciben por escrito.                                                                                                                                                                                    | Llenar la solicitud de acceso a la información pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ingresa la solicitud por escrito a la Comisión, pasa a la Secretaría de la Comisión, la misma despacha el requerimiento y se notifica al solicitante para que retire la información solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 08h30 a 17h00                                                                 | Gratuito | 10 días                                                | Ciudadanía en general                                                                                                                 | Av. Amazonas N79-39 y Av. de la Prensa (Centro de Eventos Bicentenario)                                                                                                                                                         | Av. Amazonas N79-39 y Av. de la Prensa (Centro de Eventos Bicentenario)                                                                                       | La solicitud de acceso a la información pública se la debe ingresar por la ventanilla de recepción de documentos de la Empresa Pública Metropolitana de Gestión de Destino Turístico                        | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <a href="#">FORMULARIO</a>                     | "NO APLICA", NO DISPONEMOS ON LINE           | 3                                                                                         | 23                                                                     | "NO DISPONIBLE" por revisión de alcance y método de cálculo |
| 2                                                                                                                                                                                               | Emisión del Registro Turístico a establecimientos del Distrito Metropolitano de Quito | El registro de turismo del Distrito Metropolitano De Quito, es el instrumento público en el que se encuentran inscritas todas las personas naturales o jurídicas que realicen cualquiera de las actividades previstas en la ley de turismo. Le corresponde mantener el Registro de Turismo del Distrito Metropolitano de Quito a la Empresa Pública Metropolitana de Gestión de Destino Turístico, y por tanto, este ente ejercerá las competencias que le corresponde a la municipalidad, en virtud de los convenios de transferencia suscritos entre el MINTUR y la Municipalidad de Quito. Los establecimientos que inician las actividades económicas en las Zonas Especiales Turísticas De La Mariscal y Centro Histórico deberán cumplir con el cumplimiento de las reglas técnicas aprobadas mediante resolución N° A0012, el 24 de octubre de 2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.- Entregar la solicitud de registro turístico en las oficinas de Quito Turismo<br>2.- Entregar la documentación completa junto al formulario de registro turístico<br>3.- Retirar el Registro Turístico en ocho (8) días | <b>REQUISITOS GENERALES:</b><br>1.- Copia certificada de la escritura de la constitución de la compañía, aumento de capital o reforma de estatutos (solo para personas jurídicas);<br>2.- Nombramiento del representante legal debidamente inscrito en el registro mercantil (solo para personas jurídicas);<br>3.- Copia a color de cédula de identidad y papeleta de votación, pasaporte (solo para extranjeros)<br>4.- Copia a color de Registro Único de Contribuyentes (RUC);<br>5.- Inventario valorado de maquinaria, muebles, enseres y equipos del establecimiento que debe estar firmado por el propietario y/o representante legal del establecimiento<br>6.- Formulario de declaración de activos fijos 1X1000 uno por mil (solicitarlo en la ventanilla de Quito Turismo)<br>7.- Copia del certificado de bloqueado fonética emitido por el Instituto de Propiedad Intelectual.<br>8.- Copia del trámite de ingreso para la obtención de la Licencia Única de Actividades Económicas (LUAUE)<br><br>Dependiendo de la Actividad Económica Turística que desea ejercer el Administrado aplicara el formulario de solicitud respectiva, que se encuentran en la página web de la Empresa Pública Metropolitana de Gestión de Destino Turístico Quito - Turismo.<br><br><b>Información adicional:</b><br>1.- Una vez ingresada la documentación, se realiza el proceso de verificación del establecimiento a través de los técnicos de calidad de Quito Turismo. | 1.- Revisión por ejecutivos de ventanilla de los requisitos presentados en base a la solicitud de registro para cada actividad económica turística.<br>2.- Entrega de solicitudes ingresadas para asignación de técnicos de calidad de acuerdo a zonas de intervención<br>3.- Ejecución de inspección por parte de los técnicos del área<br>4.- Levantamiento de hoja de planta en donde se clasifica y se tipifica al establecimiento turístico, se emite el acta de verificación correspondiente y se otorga plazo de cumplimiento.<br>6.- Verificación de los incumplimientos identificados en la primera inspección por parte del Técnico de Calidad, una vez cumplido el plazo, se emite el acta de conformidad.<br>7.- La ejecutiva de ventanilla elaborará el Certificado de Registro Turístico y pasará para la firma de la Gerente General de Quito Turismo, si se otorga Acta de Conformidad al establecimiento por parte del Técnico de Calidad.<br>6.- Alimentación de libro de registro turístico<br>7.- Alimentación de sistemas informáticos catastrales | 08:30 a 17:00                                                                 | Gratuito | 15 días                                                | Personas naturales y/o jurídicas que ejercen actividades turísticas en el Distrito Metropolitano de Quito                             | Atención personalizada en las oficinas de Quito Turismo, ubicadas en el Parque Bicentenario y en la Administración Especial Turística La Mariscal<br><br><a href="http://www.QUITO-turismo.gob.ec">www.QUITO-turismo.gob.ec</a> | Página web y oficina de Quito Turismo                                                                                                                         | No                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">SOLICITUD DE REGISTRO TURISTICO</a><br><a href="#">FORMULARIO DE REGISTRO DE TRANSPORTE TURISTICO</a><br><a href="#">SOLICITUD REGISTRO DE AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO</a><br><a href="#">FORMULARIO DE INVENTARIO DE ACTIVOS FIJOS 1X1000 PARA PERSONAS NATURALES</a><br><a href="#">FORMULARIO DE INVENTARIO DE ACTIVOS FIJOS 1X1000 PARA PERSONAS JURIDICAS</a> | "NO APLICA", NO DISPONEMOS ON LINE             | 431                                          | 6.999                                                                                     | 90%                                                                    |                                                             |
| 3                                                                                                                                                                                               | Asistencia Técnica y Verificación de Cumplimiento de Normativa Técnica                | La LUAUE es el acto administrativo único con el que el Municipio Del Distrito Metropolitano De Quito autoriza a las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, de derecho privado o público que ejerzan actividades económicas con o sin finalidad de lucro, comercio, industriales y/o servicios en establecimientos ubicados en el distrito metropolitano de Quito. Las actividades turísticas deberán cumplir con la autorización de Quito Turismo como un componente del proceso de obtención de la luae, tal como lo establece la ordenanza metropolitana 308. Adicional a ello, el 24 de octubre de 2014 mediante resolución, N° A0012, se aprueban los planes de gestión y reglas técnicas de las Zonas Especiales Turísticas La Mariscal y Centro Histórico, los establecimientos turísticos que se ubiquen geográficamente en estas áreas deberán cumplir con estas reglas para su funcionamiento. Los establecimientos turísticos previo a la obtención de la LUAUE, recibirán asistencia técnica in situ, la finalidad de estas son verificar el cumplimiento de las condiciones y obligaciones que corresponden a la categoría o clasificación que se otorgó | 1. Solicitud de inspección por web servicios desde Municipio de Quito, es enviada a Quito Turismo.<br>2.- Ingreso de solicitud de inspección mediante formulario.                                                          | 1.- Ingreso de trámite de licenciamiento del año en curso<br>2.- Accesibilidad a instalaciones por parte de los administrados y/o propietarios de los establecimientos a los técnicos del área                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.- Revisión en sistema de Catastro de inspecciones asignadas para componente turismo.<br>4.- Planificar ruta de inspección<br>5.- Ejecución de Inspección y levantamiento de Acta de Verificación de la Normativa Turística<br>5.1.- ACTA DE CONFORMIDAD<br>5.2.- ACTA DE ADVERTENCIA<br>5.3.- ACTA DE INFRACCIÓN.- ELABORACIÓN DE INFORME PARA ENVÍO A AMC<br>3.- Alimentación de base de inspecciones<br>4.- Elaboración de informe de establecimientos que han cumplido normativa técnica para desbloqueo.<br>5.- Elaboración de informe de establecimientos que han incumplido normativa técnica para desbloqueo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 8:30 a 17:00                                                                  | Gratuito | 15 días                                                | Ciudadanía con ingreso de trámite de licenciamiento                                                                                   | Atención personalizada en las oficinas de Quito Turismo, ubicadas en el Parque Bicentenario y en la Administración Especial Turística La Mariscal<br><br><a href="http://www.QUITO-turismo.gob.ec">www.QUITO-turismo.gob.ec</a> | Página web y oficina de Quito Turismo                                                                                                                         | No                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS TURISTICOS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                          | "NO APLICA", NO DISPONEMOS ON LINE             | 40                                           | 733                                                                                       | 100%                                                                   |                                                             |
| Para ser llenado por las instituciones que disponen de Portal de Trámites Ciudadanos (PTC)                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | "NO APLICA" Quito Turismo no se encuentra registrado en el portal de Trámites Ciudadanos                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | 31/10/2016                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | MENSUAL                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL d):                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | DIRECCION DE CALIDAD                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL d):                                                                                                                            |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | MONICA RIQUETTI                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | <a href="mailto:monica.riqueti@epm.gov.ec">monica.riqueti@epm.gov.ec</a>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |          |                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | (02) 2993-300 EXTENSION 3032                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                              |                                                                                           |                                                                        |                                                             |