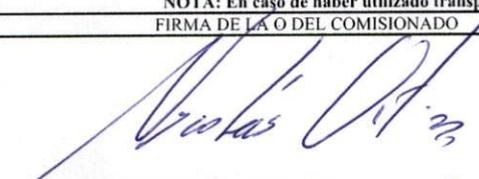
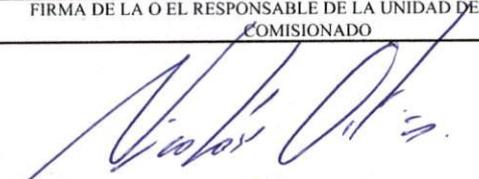



MUNICIPALIDAD
Santo Domingo

Batty

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--|-------------------------------|------------|-------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) | | |
| GADMSD-DATH-2019-142-MC | | | | 25-11-2019 | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | | PUESTO QUE OCUPA | | | |
| ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | | | DIRECTOR GESTION DE CALIDAD | | | |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | | | |
| QUITO | | | DIRECCION DE GESTION DE CALIDAD | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO, BAIRON ZAMBRANO RODRIGUEZ | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| Se procedió asistir al curso de capacitación dictado por la CGE en la ciudad de Quito desde el 18 al 21 de noviembre de 2019. | | | | | | |
| Día 18 de noviembre 2019 | | | | | | |
| 1. Marco legal y conceptual de bpm (business process management) | | | | | | |
| Día 19 de noviembre 2019 | | | | | | |
| 2. Automatización de los procesos y justificación de la notación bpmn (business process model and notation) | | | | | | |
| 3. Participantes en un proceso y el marco estructural del bpmn | | | | | | |
| • Taller 1: Elaborar diagrama de flujo descriptivo "Selección de Personal". | | | | | | |
| Día 20 de noviembre 2019 | | | | | | |
| 4. Principios y conceptos del bpmn. | | | | | | |
| 5. Figuras del estándar bpmn | | | | | | |
| • Taller 2: Elaborar un modelo descriptivo del proceso selección de personal y Evaluación de conceptos de los temas 1, 2 y 3. | | | | | | |
| Día 21 de noviembre 2019 | | | | | | |
| 6. Técnicas de análisis y mejora | | | | | | |
| • Evaluación: Elaborar el Diagrama de Colaboración para el proceso de selección de cargo para nivel técnico | | | | | | |
| ITINERARIO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
| FECHA (dd-mm-aaaa) | | | 18-11-2019 | | 21-11-2019 | |
| HORA (hh:mm) | | | 05:00 | | 19:00 | |
| NOTA | | | | | | |
| Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PERSONAL | SANTO DOMINGO - QUITO | 18-11-2019 | 05:00 | 18-11-2019 | 08:30 |
| TERRESTRE | PERSONAL | QUITO-SANTO DOMINGO | 21-11-2019 | 16:00 | 21-11-2019 | 19:00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o los boletos. | | | | | | |
| FIRMA DE LA O DEL COMISIONADO | | | NOTA: | | | |
|  | | | <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> | | | |
| NOMBRE: ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO DIRECTOR GESTION DE CALIDAD | | | | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  | | |  | | | |
| NOMBRE: NICOLAS ORTIZ CEVALLOS DIRECTOR DE GESTION DE CALIDAD | | | NOMBRE: DR. HECTOR FIALLOS COORDINADOR DE DESPACHO | | | |

DIRECCIÓN FINANCIERA
 23 NOV 2013
 Silvia

8/17

DIRECCION DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO
 RECIBIDO

SUBDIRECCION DE CONTABILIDAD
 RECIBIDO

27 NOV 2019

28 NOV 2019

CASO: 75035

Recibido por: Martin Bhoos
 Hora: _____
 Firma: M

Recibido por: SKE
 Hora: 14:30
 Firma: 2

08

MUNICIPALIDAD **Santo Domingo**

| SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
|--|-----------------------|---|----------------|---|------------|---------------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) | | | |
| GADMSD-DATH-2019-142-MC | | | | 15-11-2019 | | | |
| VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> | | MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/> | | SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> | | ALIMENTACION <input type="checkbox"/> | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | | | PUESTO QUE OCUPA | | | |
| ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | | | | DIRECTOR GESTION DE CALIDAD | | | |
| CIUDAD DE LA COMISION | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
| QUITO | | | | DIRECCION DE GESTION DE CALIDAD | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 18-11-2019 | | 05:00 | | 21-11-2019 | | 19:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
| ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO, BAIRON ZAMBRANO RODRIGUEZ | | | | | | | |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | | |
| En atención a memorando N° GADMSD-DATH-2019-142-MC, suscrito por el Dr. Hernan Escudero, Director de Administrador de Talento Humano el 15 de noviembre del 2019, en el cual se comunica que se deberá asistir al curso de "MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGIA BMPN Y BIZAGI" que será dictado por la Contraloria General del Estado, en las instalaciones del Centro Internacional de Capacitación de la CGE, en Pomasqui - Quito | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA | |
| TERRESTRE | PERSONAL | SANTO DOMINGO - QUITO | 18-11-2019 | 05:00 | 21-11-2019 | 19:00 | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO | | | TIPO DE CUENTA | | | No. DE CUENTA | |
| BANCO DEL PACIFICO | | | AHORROS | | | 1023247452 | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
| | | | | | | | |
| NOMBRE: ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO DIRECTOR GESTION DE CALIDAD | | | | NOMBRE: NICOLAS ORTIZ C DIRECTOR DE GESTION DE CALIDAD | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. | | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. | | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. | | | |
| DR. HECTOR FIALLOS COORDINADOR DE DESPACHO | | | | | | | |

CASO: 75035

RECIBIDO

18 NOV 2019

Recibido por: mathy
 Hora: 08:00
 Firma: mp

Usuario : 22 CAJERO

0011

LOS CEBICHES DE LA RUMINAHUI EL PORTAL
RUC 1793024335001

MATRIZ: PANAMERICANA NORTE S/N Y SN
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC NRO : 1793024335001

TELEFONO : 022429351

CONTRIBUYENTE ESP: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

NO.FACTURA 001 002 000004428

CLAVE DE ACCESO : 19112019011793024335

00120010020000044280000442818

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA : 19/11/2019 Hora : 18:15

CLIENTE : NICOLAS ORTIZ

RUC / CI : 1719616144

DIRECCION : SANTO DOMINGO

| CANT.PRODUCTO | P .U | P.TOT |
|---------------------|---------------|-------|
| 1,00 CEB.CAMARON | 7,37 | 7,37* |
| 2,00 CORVICHE | 1,43 | 2,86* |
| 1,00 CAFE TRADICION | 0,89 | 0,89* |
| 1,00 AGUA DE COCO | 1,61 | 1,61* |
| EF 14,28 | SUBTOTAL 12%: | 12,73 |
| | SUBTOTAL 0%: | 0,00 |
| | DESCUENTO | 0,00 |
| | SUBTOTAL: | 12,73 |
| | IVA 12%: | 1,53 |
| | TOTAL | 14,28 |
| | CASH | 15,00 |
| | CAMBIO | 0,72 |

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:

PARA lorca@hotmail.com

WWW.SRI.GUB.VE

FACTURA INGRESE A

EN LINEA

0012

QUINGATUNA ALUISA LUIS ALBERTO

MATRIZ: AV. TENIENTE HUGO ORTIZ 325 - 04 Y AV. SOLANDA

SUCURSAL: CARAPUNGO

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1714035704001

R.D.E DE FACTURA ELECTRONICA

No.- 023-001-000003819

CLAVE DE ACCESO

112120190117140357040012023001000003819123456781

CLIENTE: NICOLAS ORTIZ

CI, RUC: 1710010144

DIRECC.: SANTO DOMINGO

TELEF.: 0982311976 FECHA.: 21/11/2019

| CANT | DESCRIPCION | CUNIT | TOTAL |
|-------|---------------------|-------|-------|
| 0.275 | CHOCOLATES A GRANEL | 17.85 | 4.91 |

*No
Chocolats*

| | |
|--------------|-----|
| SUBTOTAL USD | 4,9 |
| DSCTO | 0,0 |
| IVA 12% | 0,5 |
| TOTAL | 5,5 |

FORMA DE PAGO: PAGO EFECTIVO

Estimado cliente en un plazo máximo de
24 horas recibirá via correo electrónico
su factura.

0013

LA CASITA DEL POLLO HORNEADO

GLORIA CLEMENTINA SÁNCHEZ PALACIOS

R.U.C. 1305265900001

FACTURA

S002-001-

Dir.: Av. de Los Granados E14-41 y José Queri

Telfs.: 2446-284 / 0999 657-769, Quito - Ecuador

000021821

Fecha de Aut.: 30/Mayo/2019

Aut. S.R.I. 1124882785

Documento Categorizado: NO

Fecha:

Qto 20/11/2019

Cliente:

Nicolas Ortiz Cevallos

Dirección:

Santo Domingo

RUC/C.I.:

171961614-9

Telf.:

0982311976

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | P. TOTAL |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|
| | Pollo Entero | | |
| | Pollo + papas | | |
| | Pollo + cola | | |
| | 1/2 Pollo | | |
| | 1/4 Pollo + Arroz, papas, cola | | |
| | Combo 1 (papas, cola, presa) | | |
| | Combo 2 (papas, cola, arroz, presa) | | |
| | Almuerzo | | |
| | Alimentación y diez | | 88.13 |
| | Jugo (frutas) | | |
| | Porción | | |
| FORMA DE PAGO: | | | |
| Efectivo | Dinero Electrónico | SUBTOTAL \$ | 88.13 |
| Tarj. de Crédito / Débito | Otros | DESCUENTO | |
| SÓN: | | I.V.A. 12 % | 10.57 = |
| | | I.V.A. 0 % | |
| AUTORIZADO POR | | TOTAL \$ | 98.70 = |
| RECIBÍ CONFORME | | | |

VENCIMIENTO:

*NEPTAL GERARDO HERNÁNDEZ ZÚÑIGA * R.U.C. 1710441732001 * AUTORIZACIÓN N° 2253 - DEL 021.701 AL 022.200
 Fecha de Caducidad: 30/Mayo/2020 - Qor.Or.(AzRef) - Original: ADQUIRENTE / Rosada: EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792003881001

FACTURA

No. 057-001-000028230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011201901179200388100120570010000282309578047614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/11/2019 08:06:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011201901179200388100120570010000282309578047614

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.

MAYFLOWER

Dirección Matriz: DE LOS EUCALIPTOS E7-49 Y AV. ELOY ALFARO - QUITO - ECUADOR

Dirección Sucursal: Av. de la Prensa S/N y Av. Kennedy CC El Condado--- Quito--PICHINCHA--Ecuador

Contribuyente Especial 745

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y NICOLAS ORTIZ
 Identificación 1719616144
 Fecha 20/11/2019 Placa / Matrícula: null Guía
 Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| M1FV0004 | M1FV0004 | 2.00 | NUEVO CHAUFARIN CAMARON | | 6.24 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.48 |
| BMBB | BMBB | 2.00 | 1. GASEOSA 12 OZ | CZ S | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| DMM25 | DMM25 | 2.00 | MESA_M_25 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PR4 | PR4 | 1.00 | PORCIÓN PAPAS FRITAS 120 GR MAYFLOWER | | 0.88 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.88 |
| DMM14 | DMM14 | 1.00 | MESA_M_14 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| EN1Q | EN1Q | 1.00 | WANTÁN X 6 | | 1.78 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.78 |
| DMM16 | DMM16 | 1.00 | MESA_M_16 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| Información Adicional | |
|-------------------------|--|
| NombreComercialTercero: | NICOLAS ORTIZ |
| Descripción1: | Relacionado con el pedido: M20_C1/0028164; |

| Forma de pago | Valor |
|-------------------------|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 16.96 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 15.14 |
| SUBTOTAL 0% | 9.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 15.14 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1.82 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 16.96 |

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



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No: 21

Transacción No: 21

Fecha: 08/01/2019

Responsable: ING. VIVIANA ANZULES SANCHEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACION DEL TA

Programa: 01 SERVICIOS GENERALES

SubPrograma: 01 ADMINISTRACION GENERAL FINANCIERA Y SEGURIDAD

Proyecto: 100 ADMINISTRACION GENERAL

Actividad: 110 ADMINISTRACION GENERAL

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

| Documento | No | Fecha | Valor | Detalle |
|-----------|----------------------|------------|-------|----------------------|
| MEMORANDO | GADMSD-DATH-2019-055 | 08/01/2019 | 0.00 | PEDIDO DE DISPONIBIL |

DETALLE:

PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PAIS DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y OBREROS DEL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO DURANTE EL AÑO 2019, FONDOS PRESUPUESTO PRORROGADO.

GGAROFALO

| Partida Presupuestaria | Valor |
|--|-----------|
| 01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR | 12,000.00 |
| Total => | 12,000.00 |

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO
 Municipal De Santo Domingo
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO

RECIBIDO

08 ENE 2019

Recibido por: Martha Ahoo
 Hora: _____
 Firma: [Signature]

[Signature]
 Ing. Cristian Silva Zambrano
 Director Financiero

[Signature]
 Ing. Geovanny Garofalo
 Subdirector De Presup.

LISTADO DE VIATICOS

28/11/2019

Código del Empleado : 1719616144

ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | MOTIVO | ORDEN |
|---------------|-------------|----------------|-------|
| 18/11/2019 | 21/11/2019 | COMISIÓN QUITO | 75035 |

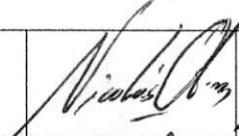
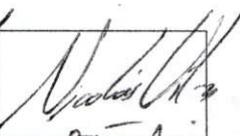
Autoriza : DR. HECTOR FIALLO

Firma de Responsabilidad:



| | | |
|---|---|--|
|  | GADMSD DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO | Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 1 de 1 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTO DE CAPACITACIÓN | Código: DATH-CA-001 |

TALLER/CURSO : MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGÍA BMPN Y BIZAGI
LUGAR : POMASQUI - QUITO
EMPRESA/INSTITUCIÓN : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO
FECHA : 18 DE NOVIEMBRE DE 2019
HORARIO : 09H00 A 14H30

| N° | NOMBRE | CARGO | FIRMA | |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| | | | ENTRADA | SALIDA |
| 1 | ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD |  |  |
| 2 | ZAMBRANO RODRIGUEZ BAIRON RAMON | ANALISTA DE TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS |  |  |

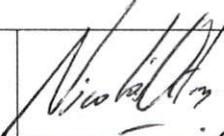
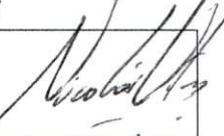
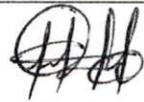
| | | |
|----------------|-----------------|--|
| Elaborado por: | Ana Belén Tapia |  |
|----------------|-----------------|--|


 Gobierno Autónomo Descentralizado
 Municipal De Santo Domingo
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO

 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

| | | |
|---|---|--|
|  | GADMSD DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO | Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 1 de 1 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTO DE CAPACITACIÓN | Código: DATH-CA-001 |

TALLER/CURSO : MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGÍA BMPN Y BIZAGI
LUGAR : POMASQUI - QUITO
EMPRESA/INSTITUCIÓN : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO
FECHA : 19 DE NOVIEMBRE DE 2019
HORARIO : 09H00 A 14H30

| N° | NOMBRE | CARGO | FIRMA | |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| | | | ENTRADA | SALIDA |
| 1 | ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD |  |  |
| 2 | ZAMBRANO RODRIGUEZ BAIRON RAMON | ANALISTA DE TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS |  |  |

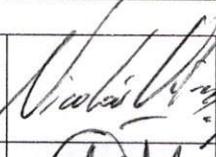
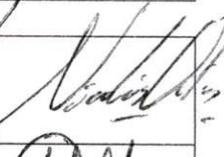
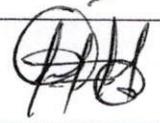
| | | |
|----------------|-----------------|--|
| Elaborado por: | Ana Belén Tapia |  |
|----------------|-----------------|--|


 Gobierno Autónomo Descentralizado
 Municipal De Santo Domingo
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 QUE REPOSA EN EL REGISTRO ARCHIVO

 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

| | | |
|---|---|--|
|  | GADMSD DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO | Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 1 de 1 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTO DE CAPACITACIÓN | Código: DATH-CA-001 |

TALLER/CURSO : MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGÍA BMPN Y BIZAGI
LUGAR : POMASQUI - QUITO
EMPRESA/INSTITUCIÓN : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO
FECHA : 20 DE NOVIEMBRE DE 2019
HORARIO : 09H00 A 14H30

| N° | NOMBRE | CARGO | FIRMA | |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| | | | ENTRADA | SALIDA |
| 1 | ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD |  |  |
| 2 | ZAMBRANO RODRIGUEZ BAIRON RAMON | ANALISTA DE TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS |  |  |

| | | |
|----------------|-----------------|--|
| Elaborado por: | Ana Belén Tapia |  |
|----------------|-----------------|--|

| | | |
|---|---|--|
|  | GADMSD DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO | Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 1 de 1 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTO DE CAPACITACIÓN | Código: DATH-CA-001 |

TALLER/CURSO : MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGÍA BMPN Y BIZAGI
LUGAR : POMASQUI - QUITO
EMPRESA/INSTITUCIÓN : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO
FECHA : 21 DE NOVIEMBRE DE 2019
HORARIO : 09H00 A 14H30

| N° | NOMBRE | CARGO | FIRMA | |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|---------|--------|
| | | | ENTRADA | SALIDA |
| 1 | ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO | DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD | | |
| 2 | ZAMBRANO RODRIGUEZ BAIRON RAMON | ANALISTA DE TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS | | |

Elaborado por: Ana Belén Tapia


 Municipio Autónomo Descentralizado
 Municipal De Santo Domingo
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1700534660001

Autorización
1125316432

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-13

Fecha emisión
21/11/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | |
|-----------------------|---------------------------|------------------|
| Razón social | | Nombre comercial |
| CHAVEZ WILSON ANTONIO | | |
| Dirección matriz | Dirección establecimiento | |
| S1B E5-83 Y S4 | S1B E5-83 Y S4 | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta |
| Otro | 2020-08-15 | 13663 |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1305265900001

Autorización
1124882785

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-21821

Fecha emisión
20/11/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|---|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| SANCHEZ PALACIOS GLORIA CLEMENTINA | | LA CASITA DEL POLLO HORNEADO | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| AV. GRANADOS E14-41 Y JOSE QUERI | | AV. DE LOS GRANADOS E14-41 Y JOSE QUERI | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2020-05-30 | 2253 | |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1713252383001

Autorización
1124650888

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-324

Fecha emisión
19/11/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| BASTIDAS MUÑOZ MARIA LUISA | | | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| VEINTE Y CUATRO DE MAYO 657 Y SUCRE | | VEINTE Y CUATRO DE MAYO 657 Y SUCRE | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Régimen Simplificado | 2020-04-17 | 6762 | |

Detalle documentos categorizados - 1 registro

| |
|--|
| Actividad y monto autorizado por transacción |
| ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta \$420 |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Memorando N.º: GADMSD-DGC-2019-0373-M

Santo Domingo, 15 de noviembre del 2019

Subdirección de Contabilidad
Alfonso

PARA: Ing. Geovanny Garófalo
DIRECTOR FINANCIERO (E)

ASUNTO: SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS DEL ING. NICOLAS ORTIZ C.

En atención a memorando N° GADMSD-DATH-2019-142-MC, suscrito por el Dr. Hernan Escudero, Director de Administrador de Talento Humano el 15 de noviembre del 2019, en el cual se comunica que el Ing. Nicolas Alfonso Ortiz Cevallos, Director de Gestión de Calidad deberá asistir al curso de "MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGIA BMPN Y BIZAGI" que será dictado por la Contraloría General del Estado, en las instalaciones del Centro Internacional de Capacitación de la CGE, en Pomasqui – Quito, modalidad presencial de 09h00 a 14h30.

Por lo expuesto solicito a usted muy comedidamente, me facilite el anticipo de viáticos para poderme trasladar y subsistir en el periodo del 18 al 21 de noviembre del año en curso, tiempo que demanda la capacitación.

Por su gentil atención a la presente, le reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente,

Ing. Nicolas Ortiz Cevallos
DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD

| | | |
|----------------|------------------------------|--|
| Elaborado por: | Lcda. Yesenia Enriquez Riera | |
|----------------|------------------------------|--|

Caso = 75035



GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN FINANCIERA
15 NOV 2019
Fealun *18:00*





Memorando N. °: GADMSD-DATH-2019-142-MC
Santo Domingo, 15 de noviembre de 2019

PARA : ORTIZ CEVALLOS NICOLAS ALFONSO
DIRECTOR DE GESTIÓN DE CALIDAD

ZAMBRANO RODRIGUEZ BAIRON RAMON
ANALISTA DE TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS

ASUNTO: Convocatoria a capacitación

La Dirección de Administración del Talento Humano dando cumplimiento a lo establecido en el Plan Institucional de Capacitación 2019, comunica a ustedes, que se encuentran debidamente inscritos para participar del curso "MODELAMIENTO DE PROCESOS CON METODOLOGÍA BMPN Y BIZAGI", que será dictado por la CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO, del 18 al 21 de noviembre de 2019, en las instalaciones del Centro Internacional de Capacitación de la CGE, en Pomasqui - Quito, modalidad PRESENCIAL de 09h00 a 14h30, para lo cual deberá acceder al siguiente link de la CGE de manera inmediata para actualización de sus datos personales <https://servicios.contraloria.gob.ec:4443/capacita/participante/login.aspx>, su usuario corresponde a su correo personal y su clave al número de cédula, requisito necesario para completar la inscripción hasta el 15 de noviembre de 2019.

En caso de tener inconvenientes de acceso a la plataforma para su actualización de datos o al inicio del curso, favor comunicarse con la Ing. Ana Tapia, al correo ana.tapia@santodomingo.gob.ec o a la Ext. 4111.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,


Dr. Herman Escudero Escudero
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
DEL TALENTO HUMANO



| | | |
|----------------|-------------------|---|
| Elaborado por: | Ing. Ana Tapia B. |  |
|----------------|-------------------|---|

C.C DIRECCION DE GESTION DE CALIDAD



9

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No: 21

Transacción No: 21

Fecha: 08/01/2019

Responsable: ING. VIVIANA ANZULES SANCHEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

Programa: 01 SERVICIOS GENERALES

SubPrograma: 01 ADMINISTRACION GENERAL FINANCIERA Y SEGURIDAD

Proyecto: 100 ADMINISTRACION GENERAL

Actividad: 110 ADMINISTRACION GENERAL

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

| Documento | No | Fecha | Valor | Detalle |
|-----------|----------------------|------------|-------|----------------------|
| MEMORANDO | GADMSD-DATH-2019-055 | 08/01/2019 | 0.00 | PEDIDO DE DISPONIBIL |

DETALLE:

PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PAIS DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y OBREROS DEL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO DURANTE EL AÑO 2019, FONDOS PRESUPUESTO PRORROGADO.

GGAROFALO

| Partida Presupuestaria | Valor |
|--|-----------|
| 01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOF | 12,000.00 |
| Total => | 12,000.00 |

CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL DOCUMENTO QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO



SUB DIRECCION DE CONTABILIDAD
 Ana Rodriguez Barriomuevo
 171978654-1

CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL DOCUMENTO QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO



SUB DIRECCION DE CONTABILIDAD
 Katty Alexandra Paralta Peñaherrera
 1713454156

Ing. Cristian Silva Zambrano
 Director Financiero

DIRECCION DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO
RECIBIDO

08 ENE 2019

Recibido por: Matheo
 Hora: 17:00
 Firma: [Signature]

Ing. Geovanny Garofalo V.
 Subdirector De Presup.