

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	020	011	2017
				No. Original
				4203
				4200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-R3-AF-2017-0133-M
				No. Expediente
				1659

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3143256004			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FAVIOLA					

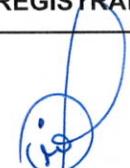
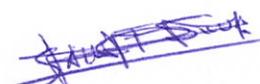
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	162.42
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>162.42</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>162.42</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>162.42</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y DOS DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- GEOGRÁFICO 0601 VIATICOS A FAVOR DE SARA FAVIOLA SILVA CAJAS DIRECTORA REGIONAL, COMISIÓN A LA CIUDAD DE QUITO DEL 6 AL 9 DE NOVIEMBRE 2017, TALLER DE CAPACITACIÓN DE DISEÑO Y EJECUCIÓN DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS POR MINISTERIO DE TRABAJO. C.P. 430.

<b>APROBACIÓN DE PAGO</b>  ..... Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	<b>RECIBÍ CONFORME</b>  ..... Fecha: 20/11/2017 C.I.: 0601535321
---	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/11/2017		Arn. Sara Silva C.

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	020	011	2017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1659
		No.		
		INPC-R3-AF-2017-0133-M		

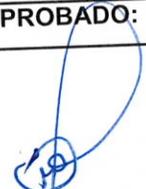
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FAVIOLA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	162.42
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>162.42</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>162.42</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>162.42</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y DOS DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- GEOGRÁFICO 0601 VIATICOS A FAVOR DE SARA FAVIOLA SILVA CAJAS DIRECTORA REGIONAL, COMISIÓN A LA CIUDAD DE QUITO DEL 6 AL 9 DE NOVIEMBRE 2017, TALLER DE CAPACITACIÓN DE DISEÑO Y EJECUCIÓN DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS POR MINISTERIO DE TRABAJO. C.P. 430.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/11/2017	Lic. Cecilia Zárate S.	Director Financiero

4203



**CALCULO DE ANTIPO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES, Y ALIMENTACIÓN EN EL PAÍS**  
**SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

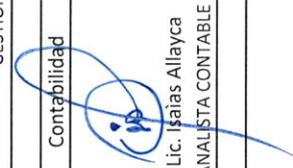
FECHA: 20/11/2017  
 4702

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR DEL VIATICO	70% PARA LIQUIDAR	30% SIN RENDICION	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJES Y PASAJES	JUSTIFICACIO N DEL 70%	VALOR A PAGAR
SILVA CAJAS SARA FAVIOLA	DIRECTORA REGIONAL	Quito Pichincha	210	3	6-nov-17	9-nov-17	390	273,00	117,00		0,00	0,00	45,42	162,42
0														
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											0,00	0,00	45,42	<b>162,42</b>

**DESTINO DE LA COMISION.-**  
 SALIDA: 3:00:00 lunes, 06 de noviembre de 2017  
 LLEGADA: 19:00:00 jueves, 09 de noviembre de 2017

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.-** Curso de capacitación de Diseño ejecución y evaluación de políticas públicas por Ministerio de Trabajo.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesoreria
 Lic. Itaias Allayca ANALISTA CONTABLE	
 Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO	

4200



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

RE-2017-150

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-Noviembre-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sara Faviola Silva Cajas.

PUESTO QUE OCUPA:

Director Regional 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección Regional

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

Sr. Juan Aqui

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

**Nombre del curso:** Diseño, ejecución y evaluación de políticas públicas. Edición para el Ministerio del Trabajo de Ecuador

**Diseño y desarrollo:** Instituto Nacional de Administración Pública de España.

**Modalidad:** Semipresencial.

**Duración:** Del 16 de octubre al 9 de noviembre de 2017.

**Asistencia Presencial:** del 06 al 09 de noviembre de 2017

#### METAS Y OBJETIVOS:

La Meta de este curso es familiarizar al alumno con el concepto de políticas públicas y capacitarle para participar activamente en procesos de diseño, ejecución y evaluación del impacto de las políticas públicas.

Todo lo que hacen el Estado y las Administraciones Públicas puede considerarse una política pública o parte de una política pública. El sistema de pensiones, un plan de promoción turística de un municipio, un programa para combatir la violencia de género...Todo eso son políticas públicas.

Como ciudadanos y, más aún, como servidores públicos, estamos obligados a saber cómo se inician las políticas públicas, cómo se diseñan y por qué se diseñan de una manera y no de otra; qué diferentes alternativas hay para ponerlas en práctica y las consecuencias de cada una de ellas; qué técnicas de evaluación podemos aplicar para saber qué efecto real han tenido las políticas públicas.

#### MODULOS VIRTUALES

Módulo 1. 16 – 22 de octubre TEMAS ABORDADOS

- Qué son las políticas públicas.
- Ciclo de vida de las políticas públicas.

## Módulo 2. 23 -29 de octubre TEMAS ABORDADOS

- La ejecución de las políticas públicas.
- La prestación directa de servicios.
- La prestación indirecta y la externalización.
- Políticas públicas y organización administrativa.

## Módulo 3. 30 de octubre al 5 de noviembre TEMAS ABORDADOS

- Qué es la evaluación de políticas públicas.
- Tipos de evaluación.
- Diseño del proceso de evaluación.

### **MODULO PRESENCIAL**

Día 6 de Noviembre

- Revisión de contenidos. El ciclo de las políticas públicas.

Día 7 de Noviembre

- Análisis de la información y difusión de resultados.

Día 8 de Noviembre

- Evaluación, transparencia y nuevos modelos de relación.

Día 9 de Noviembre

- PRESENTACIÓN DE TRABAJO INDIVIDUAL:

Presenté como una sub- política de territorio local relacionada al tránsito vehicular, denominada: "descongestionar el centro histórico de Riobamba del tránsito vehicular generando parqueaderos verticales"

### **MÉTODO DE APRENDIZAJE:**

Se realizó por medio de libros de texto enviados a la plataforma, videos e instrumentos complementarios como conceptos, el alumno debía enviar un trabajo semanal, participar en el foro abierto y finalmente asistir al curso presencial para exponer su trabajo y presentar hasta el 14 de Noviembre su trabajo final.

### **VALORACIÓN:**

El curso es valorado desde INAP, evaluaron la participación en los foros ( 300 puntos), las tareas cumplidas (300 puntos) atendiendo sobre todo a su calidad. Por la presentación del ensayo y la participación en la actividad presencial (400 puntos). Para superar el curso se obtendrá una calificación que supere los 700 puntos.

El certificado se extenderá en los próximos días una vez que se califique los trabajos.

**Productos Alcanzados:**

Personal capacitado en concepto de políticas públicas y capacitarle para participar activamente en procesos de diseño, ejecución y evaluación del impacto de las políticas públicas.

Una propuesta de tránsito vehicular, denominada: “descongestionar el centro histórico de Riobamba del tránsito vehicular generando parqueaderos verticales”

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

DETALLE DE GASTO REALIZADOS			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	Alimentación	3.60	3191
2	Alimentación	3.60	3188
3	Alimentación	23.22	350865
4	Alimentación	6.00	53
5	Alimentación	34.47	68.19

**En caso de haber utilizado transporte terrestre público:**

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (Nombre de la Institución que brindo el Servicio de Transporte)	
N. Documento	
Valor	

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	06-11-2017	09-11-2017	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 de estos sitios.			
HORA hh:mm	03:00	19:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Riobamba Quito	06-11-2017	03:00	06-11-2017	07:00
Terrestre	Institucional	Quito Riobamba	09-11-2017	17:00	09-11-2017	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



Arq. Sara F. Silva Cajas  
DIRECTOR REGIONAL

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

**DIRECTOR REGIONAL**

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

DIRECCIÓN EJECUTIVA



Dr. Joaquín Moscoso  
DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECCIÓN EJECUTIVA



Dr. Joaquín Moscoso  
DIRECTOR EJECUTIVO



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2017-150

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30/11/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sara Faviola Silva Cajas		PUESTO QUE OCUPA: Directora Regional	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito- PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/11/2017	03:00	9/11/2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistencia al curso de capacitación dictado por el Ministerio de Trabajo con INAP en la ciudad de Quito, curso semipresencial denominado "DISEÑO, EVALUACION Y GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS" en su fase presencial del 6 -9 de noviembre

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA -mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	particular	Riobamba-Quito	06/11/2017	03:00	06/11/2017	07:00
terrestre	institucional	Quito-Riobamba	09/11/2017	03:00	9/11/2017	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: corriente	No. DE CUENTA: 3143256004
--	------------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Arq. Sara Silva Cajas

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Dr. Joaquín Moscoso  
DIRECTOR EJECUTIVO NACIONAL

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Dr. Joaquín Moscoso  
DIRECTOR EJECUTIVO NACIONAL

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.

- 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

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.

**PORTOBELLO RESTAURANTE**  
 HIDALGO MENENDEZ PETITA  
 Dirección: Servellon Urvina N57-212 y Leonardo Murialdo.  
 Teléfono: 0987 060 899 Quito - Ecuador

R.U.C.: 0201488434001  
**FACTURA 00-001 00**  
**0003191**  
 Autorización SRI 1120162897

DATOS DEL CLIENTE: FECHA: **06-21-2017**

Señor (es): **SARA SILVA**  
 Dirección: **RIOBAMBA**  
 RUC / C.I.: **0601535321001** Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<b>Consumo Alimentos</b>		<b>3,21</b>

FORMA DE PAGO:  
 Dinero Electronico  Efectivo  Tarjeta de Credito/Debito  Otros

SUBTOTAL **3,21**  
 IVA 0%  
 IVA **0,39**  
 TOTAL \$ **3,60**

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA CLIENTE: 

PONCE PAZMIÑO Jorge David, RUC 0100100809001, AUT. 6997. Telfs: 2810-928/2810-929.  
 Nicolás Urquiola E4-46 y Av.10 de Agosto. email: graficas.gprint@hotmail.com FECHA AUT. 26/01/2017  
 \*Del 02776 al 03275. FECHA CADUCIDAD. 26/01/2018 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

**PORTOBELLO RESTAURANTE**  
 HIDALGO MENENDEZ PETITA  
 Dirección: Servellon Urvina N57-212 y Leonardo Murialdo.  
 Teléfono: 0987 060 899 Quito - Ecuador

R.U.C.: 0201488434001  
**FACTURA 00-001 00**  
**0003188**  
 Autorización SRI 1120162897

DATOS DEL CLIENTE: FECHA: **06 Noviembre 2017**

Señor (es): **Sara Silva**  
 Dirección: **Riobamba**  
 RUC / C.I.: **0601535321001** Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<b>Consumo de Alimentos</b>		<b>3,21</b>

FORMA DE PAGO:  
 Dinero Electronico  Efectivo  Tarjeta de Credito/Debito  Otros

SUBTOTAL **3,21**  
 IVA 0%  
 IVA **0,39**

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA CLIENTE: 

**RIZSAV SOCIEDAD ANÓNIMA**  
**RUC 1792055857001**  
 Matriz: Av. Eloy Alfaro s/n y Leonardo Murialdo - Quito  
 Documento Categorizado: NO

FACTURA S001-001- **000350865**  
 AUTORIZACIÓN SRI 1120913694  
 CADUCA 14/JUNIO/2018

SR. (ES): **SARA SILVA** 350965  
 RUC/C.I.: **0601535321001**  
 FECHA: **2017/11/07** Dirección: **MURIALDO GERVELLON**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1.00	BAND 3	18.73	18.73
1.00	SERVICIO DOMIC	2.00	2.00
SUBT GRAVADO			20.73
SUBT IVA 0%			0.00
IVA 12%			2.49
NETO			23.22

Firma Autorizada \_\_\_\_\_ Firma Cliente \_\_\_\_\_  
 FESACUADOR S.A., 1792094836001, AUT. SRI 6496, FECHA DE AUTORIZACION: 14/JUNIO/2017  
 PT105\_000224 A.M. • CANT. 14400 DEL 336551 AL 350950 **CLIENTE**

**LA CASA DE LA TIA LIZZ**  
**Elena Lisbeth López Torres**

Actividades de Servicio Hasta \$ 250.00  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00  
 "Contribuyente Régimen Simplificado"  
 Dir.: Murialdo E7-217 y Av. 6 de Diciembre  
 Telf: 0995 828 797 - 0958 799 236 - Quito - Ecuador

**RUC: 1704024890001**  
**NOTA DE VENTA S 001-001**  
**Nº 000053**  
 Autorización SRI. 1121679395  
 Documento Categorizado: SI

Cliente: **Sara Silva**  
 RUC/C.I.: **0601535321001** Fecha: **07/11/2017**  
 Dirección: **Riobamba** Telf.: **032960561**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<b>Alimentos</b>		<b>6.00</b>

**FORMA DE PAGO**  
 Efectivo  
 Dinero Electronico  
 F. AUTORIZADA \_\_\_\_\_

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

INSTITUCION	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid Ejecutora		430	11	07
Unid Desc			17	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO		
COM		OGA		

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,454.49
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>\$3,454.49</b>	
<b>TOTAL</b>										

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:  
 REGIONAL 3 - GEOGRAFICO 0601 GRUPO 53000 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PARA SALIDA DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 3 REFERENCIA AL MEMORANDO N° INPC-R3-AF-2017-0133-M REFORMA N°02

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 11/07/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero