



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 150-NA-DDOSFPS-2018	FECHA DE INFORME 30/10/2018
--	--------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Portoviejo, Jipijapa, Manabi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) 1. Taller de capacitación "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" a las Cooperativas de Ahorro y Crédito Por el Pan y el Agua, La Unión y Cristo Rey.
- Visita de seguimiento a Plan de Fortalecimiento Coac Por el Pan y El Agua

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<p>23 de octubre del 2018</p> <p>Salida a Portoviejo</p> <p>Taller de Capacitación en el local Coac Kólping</p> <p>Inicio Taller de capacitación, Administración de Cartera</p> <p>Fin jornada</p>	<ul style="list-style-type: none"> 8 funcionarios de las COAC Por el Pan y el Agua, La Unión y Cristo Rey, capacitados en: <ol style="list-style-type: none"> Administración de la cartera de crédito Insumos para administrar cartera Ejercicio N. 1 Tecnología crediticia Características de los microempresarios Estados financieros Ejercicio No. 2 Procesos de Análisis (evaluación, aprobación, desembolso, etc.) Ejercicio No. 3 Conclusiones y Recomendaciones <p>Nota: Se adjunta la respectiva agenda e informe de la capacitación</p> <ul style="list-style-type: none"> Informe de seguimiento COAC POR EL PAN Y EL AGUA
<p>24 de octubre del 2018</p> <p>Taller de capacitación en el local Coac Kólping</p> <p>Inicio Taller de capacitación, Tecnología Crediticia</p> <p>Clausura evento</p> <p>Traslado de Portoviejo a Jipijapa</p> <p>Fin jornada</p>	
<p>25 de octubre de 2018</p> <p>Visita Coac Por el Pan y el Agua</p> <p>Traslado Jipijapa - Manta</p> <p>Aeropuerto</p> <p>Viaje Manta-Quito</p> <p>Fin comisión</p>	

FECHA	HORA	LUGAR DE SALIDA Domicilio/CONAFIPS	DESTINO	KILÓMETROS
23/10/2018	04h45	Domicilio: Pifo, calle Rafael Bustamante 376.	Manabi-Portoviejo	376
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
25/10/2018	23h00	Manabi-Jipijapa	Domicilio: Pifo, calle Rafael Bustamante 376	376

NOTA

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
terrestre	particular	Pifo-Aeropuerto	23/10/2018	4:45	23/10/2018	5:00
aéreo	TAME	Aeropuerto Quito-Manta	23/10/2018	5:50	23/10/2018	6:50
terrestre	particular	Manta-Portoviejo	23/10/2018	7:15	23/10/2018	8:30
terrestre	público	Portoviejo-Jipijapa	24/10/2018	18:00	24/10/2018	19:30
terrestre	público	Jipijapa-Manta	25/10/2018	18:00	25/10/2018	19:30
aéreo	TAME	Manta- Aeropuerto Quito	25/10/2018	20:50	25/10/2018	22:00
terrestre	público	Aeropuerto Quito-Pifo	25/10/2018	22:30	25/10/2018	23:00

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasés a bordo o boletos.
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe

las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
Manuel Quijije	Terminal terrestre Manta-Aeropuerto Manta	1.50	25/10/2018	19:26	25/10/2018	19:30

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

NOMBRE: Ing. Nelly Abarca
OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3

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

Ing. Freddy Tapia
Experto de Desarrollo de las OSFPS

Eco. Geovanny Carrillo
Director de Desarrollo de las OSFPS (E)

31-10-2018

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
23/10/2018	1304650086001	Restaurante Yinger	001-001-0000370	3.00
23/10/2018	1304979162001	Coveña Meza Jonh	001-001-000087230	9.75
23/10/2018	1391794940001	Hotel Ceibo Dorado	001-001-000032863	40.00
24/10/2018	1399011557001	La Barca Carnes y Mariscos	000017742	3.00
24/10/2018	1301281505001	Los Frailes	000005830	42.00
25/10/2018	1301281505001	Los Frailes	000005831	5.50
25/10/2018	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP	200-051-000048137	7.68
				110.93

Restaurante YINGER Ponce Cedeño José María

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS

Dir.: Quito s/n y Gabriela Mistral R.U.C. 1304650086001
 Telf.: 0979 807494 Portoviejo - Calf. Artesanal # 013630 Aut. SRI 1122791884

FACTURA Serie 001-001-00 **0000370**

FECHA: DIA 23 MES 10 AÑO 2018

Sr.(es) Nelly Abareca
 Dirección Quito, P.O.
 RUC/C.I. 0602039752 Ciudad: Portoviejo

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Desayuno		3.00

23-10-2018

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304745628001 - AUT. 1191

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
<input type="checkbox"/> OTROS	

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	3.60

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Signature] Recibi Conforme [Signature] Firma Autorizada

Original USUARIO - Copia EMISOR
 F. Autorización 21/Mayo/2018 / F. Caducidad 21/Mayo/2019 / Inicio 201 Fin 400.

MANUEL CICERON
QUITIJE DELGADO
RUC1302064363001
SANTA MONICA
CALLE 17 Y 20
AV. 28
MANTA-EC
SLIM-800
LAKEDRIVER
SERIE: 401524
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0000444 ✓
AUT:1122436201

COOP CIUDAD
DE MANTA
TEL:052620704
PLACA: MBA 4724
CLIENTE:.....
Abarca Kelly

.....
RUC *0602039752*
FECHA:25/10/2018 ✓
H.ARRANQUE 19:26
H.LLEGADA 19:30
T.ESPERA 0'44"
Kil.TOT: 1.7
T.\$ 0.43:\$0.76
T.ESPERA:\$ 0.05
TIPO DE TARIFA:2
SUBTOT:\$ 1.50
IVA 0%:\$ 0.00 ✓
TOTAL:\$ 1.50 ✓
SN:GE14012022994
*** ORIGINAL ***

LOS FRAILES

PARRALES TOALA FRANCISCO VICENTE

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTERIAS
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Direc.: Antonio Vallejo Malecón s/n y Calle Tercera
Telef.: 052616014 - 0986724108
CAYO JIPAJAPA - MANABÍ

R.U.C. 1301281505001

Autorización SRI: 1123493150
SERIE 003-001

FACTURA

000005830

Sr. (es) Nelly Abarca Mayacela Fecha: 24/oct/2018
Ruc./ C.I. 0692039752 Guía de Remisión Quito
Dirección: Quito Telf.: 0995931096

Cantidad	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Servicio Restaurante.		
1	Filete de corona		\$/6.
1	cafe.		\$/1.
	Servicio de Hospedaje.		
1	noche. 1 Persona		
	Habitacion #38		\$/35.

CENS
24-10-2018

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	FORMA DE PAGO			SUBTOTAL 12%	37.50
	Efectivo		 Firma Autorizada	SUBTOTAL 0%	
	Dinero Electronico			DESCUENTO	
	Tarjeta de Credito/Debito		VALOR TOTAL		4.50
	Otros		I.V.A. 12%		42.
		Recibi Conforme		VALOR PAGADO	

LOS FRAILES

PARRALES TOALA FRANCISCO VICENTE

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTERÍAS
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Direc.: Antonio Vallejo Malecón s/n y Calle Tercera
Telef.: 052616014 - 0986724108
PTO. CAYO - JPIJAPA - MANABÍ

R.U.C. 1301281505001

Autorización SRI: 1123493150

SERIE 003-001

FACTURA

000005831

Sr. (es) Nelly H Barea Mayacela Fecha 25/10/18
Ruc./ C.I. 0602039752 Guía de Remisión _____
Dirección: Quito Telf. 0995931096

Cantidad	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
1	Servicio Desayuno		\$5.50

3
25-10-18

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FORMA DE PAGO			
Efectivo		SUBTOTAL 12%	4.92
Dinero Electronico		SUBTOTAL 0%	
Tarjeta de Credito/Debito		DESCUENTO	
Otros		VALOR TOTAL	10.58
		I.V.A. 12%	
		VALOR PAGADO	5.50

Firma Autorizada [Firma]
Recibí Conforme [Firma]

MANUEL CICERON
QUIT. J. F. DEL GADO
RUC 1302064363001
SANTA MONICA
CALLE 17 Y 20
AV. 28
MANTA-EC
SLIM-800
LAKEDRIVER
SERIE: 401524
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0000444 ✓
AUT: 1122436201

COOP CIUDAD
DE MANTA
TEL: 052620704
PLACA: MBA 4724
CLIENTE:
Abarca Kelly

.....
RUC *0602039152*
FECHA: 25/10/2018 ✓
H. ARRANQUE 19:26
H. LLEGADA 19:30
T. ESPERA 0'44"
Kil. TOT: 1.7
T. \$ 0.43: \$0.76
T. ESPERA: \$ 0.05
TIPO DE TARIFA: 2
SUBTOT: \$ 1.50
IVA 0%: \$ 0.00
TOTAL: \$ 1.50 ✓
SN: GE14012022994
*** ORIGINAL ***

Restaurante YINGER Ponce Cedeño José María
PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS

Dir.: Quito s/n y Gabriela Mistral R.U.C. 1304650086001
Telf.: 0979 807494 Portoviejo - Calf. Artesanal # 013630 Aut. SRI 1122791884

FACTURA Serie 001-001-00 **0000370**

FECHA: DIA 23 MES 10 AÑO 2018

Sr.(es) Nelly Abareca

Dirección Quito, P.O.

RUC/C.I. 0602039752 Ciudad: Portoviejo

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304745228001 - AUT. 1191

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Desayuno		3,00

23-10-2018

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
<input type="checkbox"/> OTROS	

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Firma]
Recibi Conforme

[Firma]
Firma Autorizada

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	3,60

Original USUARIO - Copia EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 200-051-000048137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510201801179141513200122000510000481374126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/10/2018 01:10:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201801179141513200122000510000481374126153319

INT FOOD SERVICES CORP

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / AV PUERTO-AEROPUERTO, TERMINAL TERRESTRE MANTA LOCAL LG-01

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Nelly Abarca
Identificación 0602039752
Fecha 25/10/2018 Placa / Matriculación: null Guía
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
29		1.00	COMBO IDEAL KFC (3 PRESA)		5.35	0.00	0.00	0.00	5.35
1827		1.00	AGRANDA A PAPA MEDIANA GASEOSA 22 ONZ		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88
2449		2.00	CAMBIO 1 PRESA POR FILETE		0.31	0.00	0.00	0.00	0.62

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.68

SUBTOTAL 12%	6.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.86
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.82
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.68

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

Almuerzo 25-10-2018

TKT2690 1434399301
FECHA/DATE: 26OCT

VUELO/FLIGHT **0131**

ABARCA/NELLY
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **11D**
EQUIP/BAGT: 1 / 7

REFERENCIA: 39
DPNA

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

269213434399302 **0597363**

Passenger Name/Nombre del pasajero

ABARCA/NELLY

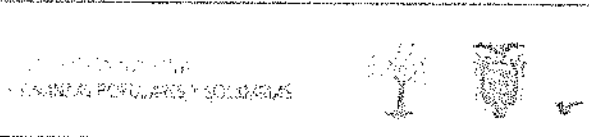
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MEC	UITO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida

L	25OCT	2020
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento

2020	2	5B
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia

1 6 40
tame.com.ec





**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y
SOLIDARIAS
"CONAFIPS"**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 150-NA-DDOSFPS-2018			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02/10/2018		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de OSFPS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Portoviejo, Jipijapa -Manabí		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
FECHA SALIDA 23/10/2018	HORA SALIDA 04H45	FECHA LLEGADA 25/10/2018	HORA LLEGADA 22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

NELLY ABARCA MAYACELA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

- Desarrollo del Taller de "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia"
- Seguimiento a Plan de Fortalecimiento, verificación de cumplimiento actividades POA.

Actividades (por día)	RESULTADOS ESPERADOS
<p><u>23/10/2018</u></p> <p>Viaje a Provincia Manabí, Portoviejo Desarrollo del Taller Parte 1 "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" Fin jornada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de Ejecución del Taller "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" • Informe de seguimiento POAF Coac Por el Pan y Agua
<p><u>24/10/2018</u></p> <p>Inicio Taller Desarrollo del Taller Parte 2 "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" Finalización Taller. Fin jornada</p>	
<p><u>25/10/2018</u></p> <p>Traslado Jipijapa Reunión de seguimiento con equipo de trabajo y directivos COAC Por el Pan y Agua Fin reunión Traslado Manta Viaje Manta-Quito Fin Comisión</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
23/10/2018	04h45	Quito, Pifo, Calle Rafael Bustamante	Portoviejo	392
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		

NOTA

Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.

TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Pifo-Aeropuerto Mariscal Sucre	23/10/2018	04h45	23/10/2018	05h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Quito- Aeropuerto Manta	23/10/2018	05h50	23/10/2018	07h00
Terrestre	Público	Aeropuerto Manta- Portoviejo	23/10/2018	07h15	23/10/2018	09h30
Terrestre	público	Portoviejo- Ipijapa	25/10/2018	06h00	25/10/2018	08
Terrestre	Público	Ipijapa -Manta	25/10/2018	16h30	25/10/2018	18h30
Aéreo	TAME	Aeropuerto Manta - Aeropuerto Quito	25/10/2018	20h50	25/10/2018	22h00
terrestre	público	Aeropuerto Mariscal Sucre- Pifo	25/10/2018	22h15	25/10/2018	22h30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	
Transporte Público	
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p>Requisito de Transporte Público: No aplica al servicio de transporte público - Manta - Portoviejo - Ipijapa - Manta.</p> <p align="center"><i>Rovato Jimenez</i> Autorizado por</p> <p align="right"><i>[Firma]</i> Firma</p>

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 5366745700
--	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NELLY ABARCA MAYACELA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. GEOVANNY CARRILLO MEDINA- DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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
<i>[Firma]</i> Ing. EVELYN LOACHAMIN Director Administrativo y Talento Humano (E)	