

CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

032-KA-UCS-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

KARLA AYORA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL, GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIEL BELLETTINI
MARÍA PAULA MORENO
DIEGO CORREA
KARLA AYORA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

VIERNES 5 DE JULIO DE 2019

Viaje Quito a Guayaquil

SÁBADO 6 DE JULIO DE 2019

Coordinación montaje del evento "Monte Sinaí con más prosperidad"
Organización y Ejecución del evento de Entrega de recursos a la COAC Los Andes Latinos Ltda.
Cobertura comunicacional del evento y los emprendedores participantes en la Feria Ciudadana.
Registro fotográfico y de video del evento Monte Sinaí

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/07/2019	06/07/2019	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	18H00	14H30	

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	CONAFIPS - TABABELA	05/07/2019	18H00	05/07/2019	19H00
Aéreo	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	05/07/2019	20H00	05/07/2019	20H50
Terrestre	Institucional	GUAYAQUIL - MONTE SINAÍ	06/07/2019	06H15	06/07/2019	07H00
Terrestre	Institucional	MONTE SINAÍ - GUAYAQUIL	06/07/2019	13H45	06/07/2019	14H30

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 MSC. KARLA AYORA ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING	<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> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
	
MSC. MARÍA PAULA MORENO DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	MSC. MARÍA PAULA MORENO DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL


 EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA _____ HORA 10.51

**FACTURA**No. **056-051-000005032**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0507201901179207201800120560510000050324126153311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507201901179207201800120560510000050324126153311

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

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

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA AYORA

RUC / CI: 0105667638

Fecha Emisión: 05/07/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6894		1.0000	1/4 Cubano		4.7321	0.00	4.73
8162		1.0000	Limonada frutos rojos 16 oz		2.0089	0.00	2.01
8489		1.0000	Mix vegetales 35 gr Kiwa		1.5625	0.00	1.56

Información Adicional

CORREO 1 karlasofia20@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	8.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.30	0	DÍAS



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 088-008-001820766

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0607201901179071031900120880080018207665658032319

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607201901179071031900120880080018207665658032319

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS SN AV. ISIDRO AYORAAEROPUERTO GUAYAQUIL SN AV. ISIDRO AYORA

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: AYORA JARA KARLA SOFIA

Identificación: 0105667638

Fecha Emisión: 06/07/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
17048		1.00	AGUA CON GAS GUITIG.AGUA CON GAS GUITIG 500 ML		0.5200	0.00	0.52
93156		1.00	YOGURT BEBIBLE TONI1.YOGURT BEBIBLE TONI FRUTILLA 200 G		0.7500	0.00	0.75

Información Adicional	
DIRECCION	GASPAR DE VILLARRUEL E12-44 NORIEGA
DESCUENTO	0
DEDUCIBLE ALIMENTOS	1.27
DOCUMENTO INTERNO	5412306
EMAIL	karlasofia20@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.52
SUBTOTAL 0%	0.75
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.27
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.06
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.33

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	1.33	1	MESES

Refrigerio



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 088-008-001820309

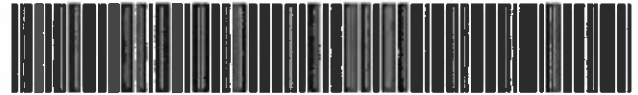
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0507201901179071031900120880080018203095658032319

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507201901179071031900120880080018203095658032319

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS SN AV. ISIDRO AYORAAEROPUERTO GUAYAQUIL SN AV ISIDRO AYORA

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: AYORA JARA KARLA SOFIA

Identificación: 0105667638

Fecha Emisión: 05/07/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
100939		1.00	YOGURT BEBIBLE TONI1.YOGURT BEBIBLE TONI MIX FRUTILLA 190 ML		0.8500	0.00	0.85
100119630		1.00	HIDRATANTES POWERADE1HIDRATANTE POWERADE FRUTAS TROPICALES 1000 ML		0.9800	0.00	0.98

Información Adicional	
DIRECCION	GASPAR DE VILLARRUEL E12-
DESCUENTO	0
DEDUCIBLE ALIMENTOS	1.83
DOCUMENTO INTERNO	5411848
EMAIL	karlasofia20@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.98
SUBTOTAL 0%	0.85
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.83
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.12
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.95		

Refrigerio



Presidente Boutique
HOTEL

CAMPOVERDE SALAZAR NELSON ALEXANDER

Dirección: Calle Junin 407 y G. Cordova
Teléfonos: 5037975 / 5037000
reservas@presidenteboutique.com
contabilidad@presidenteboutique.com
www.presidenteboutique.com
Guayaquil - Ecuador

R.U.C 0926381088001

FACTURA

S-001-001-00 **0007341**

Autorización SRI No. 1124934880
7341 Fecha de Aut. 10/JUNIO/2019

sábado, 08 Julio 2019 0:36:46 JCHRE/1

Cliente: KARLA SOFIA AYORA JARA

Cédula 0105687638

Teléfono: 0998820838

Pax:1

Reg.hab.#4087

Ref.#

2032

Huésped: KARLA AYORA

Folio:1

Hab.:401DS Tarifas:39.29

Llegada:

8/7/2019

Salida:

8/7/2019

Compañía:

Dirección: LA CAROLINA - QUITO

FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCION	DÉBITOS / CRÉDITOS	HORA	ID
08Jul.2019	401	5421	Cargo Habitación - 401	39.29	00:25:56	JCHRE/1
				Subtotal		
				39.29		
				Base imponible		
				I.V.A. 12.00 % (39.29)	4.71	
				I.V.A. 0% (0)	0.00	
				Propina T.I.P. 0.00 % (0)	0.00	
				Total Tasa Municipal pernoctación	1.00	
				Total \$	45.00	
FORMA DE PAGO						
08Jul.2019	401	3585	TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa 4381088793 A:592875 L.:0431	45.00	00:14:27	JCHRE/1

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de cargos aquí especificados.
I understand that my liability for this bill continues and I am personally responsible if the people or indicated association fails to pay part or all of the sum of charges specified here in.

Firma / Signature

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC 0926381088001 Autorización 1124934880

Tipo documento Factura Número documento 001-001-7341

Fecha emisión 06/07/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
CAMPOVERDE SALAZAR NELSON ALEXANDER		PRESIDENTE BOUTIQUE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
JUNIN 407 Y G. CORDOVA		JUNIN 407 Y G. CORDOVA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-06-10	6294	



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](#)

ETKT2692135078892C1
FECHA/DATE: 05JUL

VUELO/FLIGHT **0319**

AYORA/KARLA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **3F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 152

tame 

QUISHPE PEREZ MARCO VINICIO
ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS

SAN JUAN GUATEMALA OE9120 Y ANTONIO PINEDA
EMAIL: vinicio1975marco@gmail.com
Telf.: 0995560035
* Quito - Ecuador



RUC 1709123978001

FACTURA S 001-001-00

0000861




AUT.SRI. 1125058335

VALIDA SU EMISION HASTA
01/Julio/2020

Documento Categorizado: NO

Fecha: 5 Julio 2019

Cliente: KAREN AYORA
 Dirección: LA CAROLINA
 Telf.: RUC/CI. 0105667638

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Valor Total
	Movilizaciones		
	610 AFO		
			
Forma de Pago			Subtotal % <u>13,39</u>
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	 F. CLIENTE  F. AUTORIZADA	Subtotal 0 %
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO
Tarj. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>		Subtotal
Otros	<input type="checkbox"/>		I.V.A. % <u>1,61</u>
			TOTAL \$ <u>15⁰⁰</u>

*IMPRESA CopyGraf PABLO NICOLAS MADERO GUERRON / RUC. 1707214944001 AUTO. SRI. 8472
 DEL 0851 AL 0850 F.AUTORIZACION 01/Julio/2019 * O:ORIGINAL-ADQUIRENTE COPIA -EMISOR

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC 1709123978001 Autorización 1125058335

Tipo documento Factura Número documento 001-001-861

Fecha emisión 05/07/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
QUISHPE PEREZ MARCO VINICIO			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SAN JUAN GUATEMALA OE9120 Y ANTONIO PINEDA		SAN JUAN GUATEMALA OE9120 Y ANTONIO PINEDA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-07-01	8472	



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](#)

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
ANTICIPO VIATICOS**

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 261		No. Solicitud Licencia:	032-KA-UCS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	GUAYAQUIL	PROVINCIA	GUAYAS

Tipo de movillización:	<input checked="" type="checkbox"/> Aérea	Fecha de salida:	05/07/2019	Hora:	18:30
	<input checked="" type="checkbox"/> Terrestre	Fecha de retorno:	06/07/2019	Hora:	14:30
	<input type="checkbox"/> Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Ayora Jara Karla Sofia	CI:	0105667638
------------------------------	------------------------	-----	------------

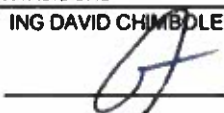
SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 5	Grado 11
-------------------------	--------------------	----------


VALIDACION CONTABLE	FECHA:	04/07/2019
---------------------	--------	------------

CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
05/07/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 80.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP/VT-2019-261
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 Ing. Patricia Astudillo Directora Financiera	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 032-KA-UCS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/07/2019
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KARLA AYORA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05/07/2019	18H30	06/07/2019	14H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARÍA PAULA MORENO
KARLA AYORA
GABRIEL BELLETTINI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Viernes 05 de julio de 2019
Viaje Quito-Guayaquil.

Sábado 06 de julio de 2019
Organización y cobertura comunicacional del evento "Monte Sinaí con más prosperidad" con la participación de autoridades de la CONAFIPS en el Gabinete Económico Productivo.



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	CONAFIPS - TABABELA	05/07/2019	18H30	05/07/2019	19H30
Aéreo	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	05/07/2019	20H00	05/07/2019	20H50
Terrestre	Institucional	GUAYAQUIL - MONTE SINAÍ	06/07/2019	07H00	06/07/2019	07H30
Terrestre	Institucional	MONTE SINAÍ - GUAYAQUIL	06/07/2019	14H00	06/07/2019	14H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4475389000
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
KARLA AYORA ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING	MARÍA PAULA MORENO DIRECTORA COMUNICACIÓN SOCIAL
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
JOSÉ JÁCOME DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	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.



DIRECCIÓN FINANCIERA

04 JUL 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

11:35 pm

Sub
Proceder conforme
a norma
04-27-2019



Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2019-0078-MEM

Quito, D.M., 04 de julio de 2019

PARA: Sra. Econ. María Verónica Marcial Naranjo
Subdirectora General

ASUNTO: Solicitud de autorización para movilización de personal de la Dirección de Comunicación

De mi consideración:

Por medio del presente y atendiendo al Oficio Nro. MEF-SGSEP-2019-0156-O, con fecha 25 de junio de 2019, emitido por el Mgs. Andrés Gustavo Briones Vargas, SECRETARIO DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO, en el cual la CONAFIPS se encuentra a cargo del evento "Monte Sinai con Más Prosperidad" a llevarse a cabo en Guayaquil el 06 de julio de 2019, motivo por el cual me permito solicitar a usted la autorización para movilización el día señalado para las siguientes personas:

- Gabriel Belletini Vela
- Karla Ayora
- María Paula Moreno

El equipo en mención se encargará de coordinar las actividades comunicacionales, montaje del evento, stand, registro fotográfico, atención ciudadana correspondientes a la agenda territorial.

Además, para el correcto desarrollo de la actividad se solicita la autorización para la movilización de un vehículo que será conducido por Gabriel Belletini, desde el 04/07/2019 hasta el día 07/07/2019, en razón que la Dirección de Comunicación debe movilizarse con material comunicacional para llevar a cabo la correcta ejecución del evento

Por la favorable atención a mi requerimiento anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Paula Moreno Cedeño
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
CONAFIPS
SUBDIRECCIÓN GENERAL
04 JUL 2019
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA _____
HORA **11:30**



MARIA PAULA MORENO CEDENO



* Documento firmado electrónicamente por Qupus