



## ANEXOS

### ANEXO A: FORMATO DE COTIZACION

	
<b>COTIZACIÓN DE SERVICIOS</b>	
Fecha _____	Nombre _____
Dirección _____	Tels _____
<b>TIQUETES</b>	
<b>DESCRIPCION</b>	<b>TARIFAS</b>
<b>TOTAL</b>	
<b>SERVICIOS</b>	
<b>DESCRIPCION</b>	<b>TARIFAS</b>
<b>TOTAL</b>	
<b>OBSERVACIONES</b> _____	
<b>FIRMA</b> _____	
Cra. 70 (Av. Rojas) N° 49 - 63 PBX (571) 2958483 info@fiturcolombia.com	


ANEXO B: FORMATO DE RESERVA

APELLIDO		PRIMER NOMBRE	N/A	TIQUETES No.
1				
2				
3				
4				
5				

AGENTE											
PAX	CIA	VUELO	CL	DIA	MES/AÑO	ORIGEN	DESTINO	ACC	CPS	HORAS	Tel. Casa
											Tel. Oficina
											Dirección
											Día/M/A
											Hora
											Elaborado por

ANEXO C: RECIBO DE CAJA



NIT 900.049.712-2

**Recibo de Caja**  
2041

Ciudad		Fecha			D	M	A	No.
Recibido de							\$	
Dirección								
La suma de (en letras)								
Por concepto de								
Cheque No.			Banco			Sucursal		Efectivo <input type="checkbox"/>
Código	Cuenta	Débitos	Créditos	Firma y sello				
				C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.				

## LICENCIA DE USO – AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

Actuando en nombre propio identificado (s) de la siguiente forma:

Nombre Completo Andrea Patricia Aguirre

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 52'792.803

Nombre Completo Angela María Silva Guzmán

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 53'076.129

Nombre Completo Mónica Solórzano Contreras

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 52'697.524

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: \_\_\_\_\_

El (Los) suscrito(s) en calidad de autor (es) del trabajo de tesis, monografía o trabajo de grado, documento de investigación, denominado:

Diagnóstico y Recomendaciones para el plan de implementación de una gestión por procesos con énfasis en las normas NISAV01, NISAV02, NISAV03 en la empresa FIVU Ltda.

Dejo (dejamos) constancia que la obra contiene información confidencial, secreta o similar: SI  NO   
(Si marqué (marcamos) SI, en un documento adjunto explicaremos tal condición, para que la Universidad EAN mantenga restricción de acceso sobre la obra).

Por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Universidad EAN, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad EAN y a los usuarios de bases de datos y sitios webs con los cuales la Institución tenga convenio, a ejercer las siguientes atribuciones sobre la obra anteriormente mencionada:

- A. Conservación de los ejemplares en la Biblioteca de la Universidad EAN.
- B. Comunicación pública de la obra por cualquier medio, incluyendo Internet
- C. Reproducción bajo cualquier formato que se conozca actualmente o que se conozca en el futuro
- D. Que los ejemplares sean consultados en medio electrónico
- E. Inclusión en bases de datos o redes o sitios web con los cuales la Universidad EAN tenga convenio con las mismas facultades y limitaciones que se expresan en este documento
- F. Distribución y consulta de la obra a las entidades con las cuales la Universidad EAN tenga convenio

Con el debido respeto de los derechos patrimoniales y morales de la obra, la presente licencia se otorga a título gratuito, de conformidad con la normatividad vigente en la materia y teniendo en cuenta que la Universidad EAN busca difundir y promover la formación académica, la enseñanza y el espíritu investigativo y emprendedor.

Manifiesto (manifestamos) que la obra objeto de la presente autorización es original, el (los) suscritos es (son) el (los) autor (es) exclusivo (s), fue producto de mi (nuestro) ingenio y esfuerzo personal y la realizó (zamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad sobre la misma. En vista de lo expuesto, asumo (asumimos) la total responsabilidad sobre la elaboración, presentación y contenidos de la obra, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Universidad EAN por estos aspectos.

En constancia suscribimos el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C.,

NOMBRE COMPLETO: Andrea Patricia Aguirre  
FIRMA: Andrea Aguirre  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52792803  
FACULTAD: Post grado  
PROGRAMA ACADÉMICO: Gerencia de procesos y Calidad

NOMBRE COMPLETO: Angela Maria Silva Guzmán  
FIRMA: Angela Silva  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53076129  
FACULTAD: Postgrado  
PROGRAMA ACADÉMICO: Gerencia de Procesos y Calidad

NOMBRE COMPLETO: Mónica Solórzano Contreras  
FIRMA: Mónica  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52697524  
FACULTAD: Postgrado  
PROGRAMA ACADÉMICO: Gerencia de Procesos y Calidad

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_  
FACULTAD: \_\_\_\_\_  
PROGRAMA ACADÉMICO: \_\_\_\_\_

Fecha de firma: Julio 14 de 2012.