**“Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”**

**INFORME DE ACTIVIDAD**

**Semana 14 – desde el 01 de abril hasta al 06 de abril de 2024**

**Lima, 06 de abril de 2024**

**PARA :** Pedro Jarry Rodríguez Quiroz.

***Gerente General***

**DE :** Eric José Jara Palacios.

***Asistente de Soporte Técnico***

**ASUNTO :** Informe Semanal de Actividades 14–2024.

***A través del presente, cumplo con informar lo siguiente:***

**1. Actividades Asignadas:**

* 1. **[Semanal]** Instalaciones, Activaciones, Apoyo en Reportes, Soluciones de Errores, Demostraciones, Capacitaciones, EF – 4 efectuadas en las semanas.
  2. **[Semanal]** Informe las llamadas realizadas del seguimiento de las metas del Primer Trimestre y Segundo Trimestre, de acuerdo a la Lista de Entidades Asignada en coordinación con el Área de ventas.

**2. Otras Actividades.**

**3. Pendientes Para La Siguiente Semana.**

Atentamente,



**1. DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS**

1.1. Detalle e ilustración de instalaciones, activaciones, apoyo en reportes, soluciones de errores, demostraciones, capacitaciones, EF-4 efectuadas en las semanas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 001** | **300359 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | MICEYRA ELISA CHÁVEZ BENAVENTE | Celular: | 944 661 783 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 001 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 002 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De José Luis Bustamante Y Rivero,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (10:48 AM). Atendido con éxito a la Srta. Miceyra, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Miceyra Elisa Chávez Benavente,*** *con celular número:* ***944 661 783.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 002** | **001736 - CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - CONCYTEC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | JOSÉ LUIS ANACLETO CORNELIO | Celular: | 999 792 450 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 003 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 004 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Consejo Nacional De Ciencia, Tecnología E Innovación Tecnológica - CONCYTEC,*** *por el motivo de activación por 05 días en Melissa versión tres. (11:00 AM). Atendido con éxito al sr. José, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***José Luis Anacleto Cornelio,*** *con celular número:* ***999 792 450.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 003** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | HEBERT FÉLIX HERNÁNDEZ CASAVERDE | Celular: | 942 897 872 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 005 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 006 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:01 AM). Atendido con éxito al sr. Hebert, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Hebert Félix Hernández Casaverde,*** *con celular número:* ***942 897 872.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 004** | **300724 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CANCHIS - SICUANI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | LUCERO ALARCÓN JARA | Celular: | 922 106 207 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 007 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 008 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 009 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 010 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Canchis - Sicuani,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (11:44 AM). Atendido con éxito a la Srta. Lucero, se le apoyo en su reporte de sus notas de modificación presupuestal clasificado por el tipo de modificación y con su respectivo detalle, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Lucero Alarcón Jara,*** *con celular número:* ***922 106 207.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 005** | **300690 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYLLA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | YOOLMERT MEDINA CARRASCO | Celular: | 974 338 060 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 011 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 012 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Saylla,*** *por el motivo de activación por 5 días en Melissa versión tres. (12:58 PM). Atendido con éxito al sr. Yoolmert, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Yoolmert Medina Carrasco,*** *con celular número:* ***974 338 060.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 006** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | FERNANDO RODRÍGUEZ DIAZ | Celular: | 956 721 195 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 013 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 014 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional Del Santa,*** *por el motivo de activación por 5 días en Melissa versión tres. (6:40 PM). Atendido con éxito al sr. Fernando, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Fernando Rodríguez Diaz,*** *con celular número:* ***956 721 195.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 007** | **001664 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | NINO QUIÑONES GUERRERO | Celular: | 952 927 691 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 015 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 016 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 017 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 018 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Gobierno Regional Del Departamento De Amazonas - Salud Condorcanqui,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (6:40 PM). Atendido éxito al sr. Nino, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Nino Quiñones Guerrero,*** *con celular número:* ***952 927 691.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 008** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – Sede CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | RAMIRO YNGA | Celular: | 985 268 399 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 019 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 020 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:47 PM). Atendido con éxito al sr. Ramiro, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ramiro Ynga,*** *con celular número:* ***985 268 399.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 009** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | OMAR IVAN DELGADO CABRERA | Celular: | 961 521 441 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 021 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 022 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:48 PM). Atendido con éxito al sr. Omar, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Omar Iván Delgado Cabrera,*** *con celular número:* ***961 521 441.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 010** | **000747 - REGIÓN APURÍMAC - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | SANTUSA FLORA MALDONADO LUCAS | Celular: | 950 112 105 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 023 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 024 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Apurímac - Sede Central,*** *por el motivo de activación por 27 días en Melissa versión tres. (8:50 PM). Atendido con éxito a la Srta. Flora, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 27 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Santusa Flora Maldonado Lucas,*** *con celular número:* ***950 112 105.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 011** | **000747 - REGIÓN APURÍMAC - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | JHONATAN BAUTISTA QUISPE | Celular: | 921 790 324 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 025 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 026 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Apurímac - Sede Central,*** *por el motivo de activación por 27 días en Melissa versión tres. (8:51 PM). Atendido con éxito al sr. Jhonatan, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 27 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhonatan Bautista Quispe,*** *con celular número:* ***921 790 324.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 012** | **001230 - UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | GABRIELA YANGALI VIZCARRA CONDORI | Celular: | 952 347 668 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 027 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 028 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 029 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 030 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional De Moquegua,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (8:45 PM). Atendido con éxito a la Srta. Gabriela, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Gabriela Yangali Vizcarra Condori,*** *con celular número:* ***952 347 668.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 013** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | ALEXIS FABIAN CHÁVEZ VALERA | Celular: | 978 968 601 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 031 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 032 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:50 PM). Atendido con éxito al sr. Alexis, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Alexis Fabian Chávez Valera,*** *con celular número:* ***978 968 601.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 014** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | LUIS ENRIQUE GÁLVEZ LÓPEZ | Celular: | 915 144 072 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 033 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 034 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:49 PM). Atendido con éxito al sr. Luis, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Luis Enrique Gálvez López,*** *con celular número:* ***915 144 072.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 015** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | DANIEL ORDINOLA SOLANO | Celular: | 930 531 908 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 035 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 036 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:49 PM). Atendido con éxito al sr. Daniel, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Daniel Ordinola Solano,*** *con celular número:* ***930 531 908.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 016** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | DARWIN BRICEÑO CARLOS LUCERO | Celular: | 943 363 709 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 037 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 038 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:50 PM). Atendido con éxito al sr. Darwin, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Darwin Briceño Carlos Lucero,*** *con celular número:* ***943 363 709.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 017** | **001596 - SUNEDU - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | CARLA SOLEDAD GURREONERO PAZ | Celular: | 980 220 847 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 039 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 040 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Sunedu - Sede Central,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (8:47 PM). Atendido con éxito a la Srta. Carla, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 29/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Carla Soledad Gurreonero Paz,*** *con celular número:* ***980 220 847.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 018** | **000747 - REGIÓN APURÍMAC - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | JHONATAN RÍOS FERREL | Celular: | 957 028 828 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 041 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 042 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Apurímac - Sede Central,*** *por el motivo de activación por 27 días en Melissa versión tres. (8:51 PM). Atendido con éxito al sr. Jhonatan, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 27 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhonatan Ríos Ferrel,*** *con celular número:* ***957 028 828.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 019** | **300414 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | ÁNGEL MITZUO WATANABE PAUCAR | Celular: | 948 471 753 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 043 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 044 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Majes,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Clarissa versión tres. (8:44 PM). Atendido con éxito al sr. Ángel, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera completa al 21/03/2026, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ángel Mitzuo Watanabe Paucar,*** *con celular número:* ***948 471 753.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 020** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 01/04/2024 |
| Usuario: | FERNANDO RODRÍGUEZ DIAZ | Celular: | 956 721 195 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 045 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 046 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 047 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 048 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional Del Santa,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (8:11 PM). Atendido con éxito al sr. Fernando, se le apoyo en sus reporte de gastos de presupuesto en los años 2022, 2023 y 2024, comparando a nivel anual y al primer trimestre, luego se generó sus reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Fernando Rodríguez Diaz,*** *con celular número:* ***956 721 195.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 021** | **300732 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHUMBIVILCAS - SANTO TOMÁS** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | ROSA LINDA MILLIO VERA | Celular: | 917 864 874 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 049 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 050 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 051 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 052 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Chumbivilcas - Santo Tomás,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (3:23 PM). Atendido con éxito a la Srta. Rosa, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Rosa Linda Millio Vera,*** *con celular número:* ***917 864 874.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 022** | **001289 - REGIÓN LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BÁSICOS DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | CESAR ANDAVIZA NUÑEZ | Celular: | 973 961 719 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 053 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 054 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Lima - Hosp. Barranca-Cajatambo Y Serv. Básicos De Salud,*** *por el motivo de 20-12-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (4:00 PM). Atendido con éxito al sr. Cesar, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 20-12-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Cesar Andaviza Nuñez,*** *con celular número:* ***973 961 719.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 023** | **001289 - REGIÓN LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BÁSICOS DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | JUSTINA ELIAS GUTIÉRREZ DE LIÑER | Celular: | 992 029 939 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 055 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 056 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Lima - Hosp. Barranca-Cajatambo Y Serv. Básicos De Salud,*** *por el motivo de activación completa y 20-12-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (3:46 PM). Atendido con éxito a la Srta. Justina, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 20-12-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Justina Elías Gutiérrez De Liñer,*** *con celular número:* ***992 029 939.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 024** | **000831 - REGIÓN LA LIBERTAD-SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | KATTY EVELING GAMBOA MEZA | Celular: | 944 942 010 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 057 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 058 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región La Libertad-sede Central,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (4:06 PM). Atención sin concluir a la Srta. Katty, no tenía acceso a la unidad en donde se ubicaba la data del Siaf, por lo que se le solicitó apoyo del informático, pero no estaba disponible, la usuaria informo que se iba a comunicar nuevamente - vía Anydesk. La atención fue para* ***Katty Eveling Gamboa Meza,*** *con celular número:* ***944 942 010.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 025** | **301471 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | SMITH OMAR TORRES INUMA | Celular: | 958 728 249 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 059 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 060 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Tambopata,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (6:25 PM). Atendido con éxito al sr. Smith, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Smith Omar Torres Inuma,*** *con celular número:* ***958 728 249.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 026** | **301471 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | JAQUELINE | Celular: | 979 333 160 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 061 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Tambopata,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:06 PM). Atención sin concluir a la Srta. Jaqueline, su comportamiento incompetente no permitió hacer la instalación del programa Clarissa v3.0 en su ordenador (rechazaba la solicitud del Anydesk y no aceptaba las llamadas) - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jaqueline,*** *con celular número:* ***979 333 160.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 027** | **001289 - REGIÓN LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BÁSICOS DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | HUMBERTO LUIS ALOR TORRES | Celular: | 996 678 486 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 062 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 063 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Lima - Hosp. Barranca-Cajatambo Y Serv. Básicos De Salud,*** *por el motivo de activación completa y 20-12-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:24 PM). Atendido con éxito al sr. Humberto, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 20-12-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Humberto Luis Alor Torres,*** *con celular número:* ***996 678 486.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 028** | **001289 - REGIÓN LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BÁSICOS DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | ALBERTO ORTEGA BLAS | Celular: | 975 244 477 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 064 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 065 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Lima - Hosp. Barranca-Cajatambo Y Serv. Básicos De Salud,*** *por el motivo de activación completa y 20-12-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (6:22 PM). Atendido con éxito al sr. Alberto, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 20-12-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Alberto Ortega Blas,*** *con celular número:* ***975 244 477.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 029** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | OSCAR ALBERT QUIROZ CABRERA | Celular: | 936 050 053 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:31 PM). Atendido con éxito al sr. Oscar, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Oscar Albert Quiroz Cabrera,*** *con celular número:* ***936 050 053.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 030** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | ARTURO GUILLERMO PAZOS TELLO | Celular: | 943 510 409 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:32 PM). Atendido con éxito al sr. Arturo, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Arturo Guillermo Pazos Tello,*** *con celular número:* ***943 510 409.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 031** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | JAMELY DEL PILAR RODRÍGUEZ PRIETO | Celular: | 959 939 190 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:34 PM). Atendido con éxito a la Srta. Jamely, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Jamely Del Pilar Rodríguez Prieto,*** *con celular número:* ***959 939 190.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 032** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | JUAN CARLOS CHARA COAGUILA | Celular: | 949 354 732 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:32 PM). Atendido con éxito al sr. Juan, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Juan Carlos Chara Coaguila,*** *con celular número:* ***949 354 732.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 033** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | SERGIO AGUSTÍN VARGAS TUPIA | Celular: | 987 491 258 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:33 PM). Atendido con éxito al sr. Sergio, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Sergio Agustín Vargas Tupia,*** *con celular número:* ***987 491 258.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 034** | **001273 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA** | | |
| Canal de Atención: | PRESENCIAL | Fecha: | 02/04/2024 |
| Usuario: | JESSY DINA DE LA CRUZ PÉREZ | Celular: | 993 228 607 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Aduanas Y De Administración Tributaria,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:33 PM). Atendido con éxito a la Srta. Jessy, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 08/09/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Presencial. La atención fue para* ***Jessy Dina De La Cruz Pérez,*** *con celular número:* ***993 228 607.*** | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 035** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – Sede CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | VANNESA ZAMORA RIMAPA | Celular: | 961 061 479 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 066 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 067 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:28 AM). Atendido con éxito a la Srta. Vanessa, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Vannesa Zamora Rimapa,*** *con celular número:* ***961 061 479.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 036** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | HUBER AYESTA CHISCUL | Celular: | 940 297 407 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 068 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 069 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (9:53 AM). Atendido con éxito al sr. Huber, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Huber Ayesta Chiscul,*** *con celular número:* ***940 297 407.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 037** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | INGRID SILVA DIAZ | Celular: | 949 752 192 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 070 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 071 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (10:16 AM). Atendido con éxito a la Srta. Ingrid, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ingrid Silva Diaz,*** *con celular número:* ***949 752 192.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 038** | **001443 - PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | LISSETH CANCHANYA HUAMAN | Celular: | 959 549 404 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 072 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 073 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Programa Nacional De Saneamiento Rural,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (10:39 AM). Atendido con éxito a la Srta. Lisseth, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 25/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Lisseth Canchanya Huaman,*** *con celular número:* ***959 549 404.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 039** | **301753 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVA CAJAMARCA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | IVAN HARVEY HUAMÁN LEÓN | Celular: | 949 567 304 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 074 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 075 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Nueva Cajamarca,*** *por el motivo de activación por 5 días en Melissa versión tres. (10:54 AM). Atendido con éxito al sr. Iván, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Iván Harvey Huamán León,*** *con celular número:* ***949 567 304.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 040** | **300677 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | DORI ELENA MORALES | Celular: | 941 631 766 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 076 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 077 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 078 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 079 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial Del Callao,*** *por el motivo de actualización en Melissa versión tres. (12:14 PM). Atendido con éxito a la Srta. Doris, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Dori Elena Morales,*** *con celular número:* ***941 631 766.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 041** | **001289 - REGIÓN LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BÁSICOS DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | LAURA ISABEL ROSALES GRANADOS | Celular: | 942 557 422 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 080 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 081 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Lima - Hosp. Barranca-Cajatambo Y Serv. Básicos De Salud,*** *por el motivo de activación completa y 20-12-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (3:31 PM). Atendido con éxito a la Srta. Laura, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 20-12-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Laura Isabel Rosales Granados,*** *con celular número:* ***942 557 422.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 042** | **300687 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JERONIMO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | JAVIER BERRERA CUSITTITO | Celular: | 984 326 363 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 082 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 083 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 084 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De San Jerónimo,*** *por el motivo de error al generar reportes en Melissa versión tres. (4:46 PM). Atendido con éxito al sr. Javier, se le solucionó el problema de generar reporte cerrando todos los Excel que tenía abierto, por motivo que uno de ellos estaba dañado - vía Anydesk y telefónico. La atención fue para* ***Javier Berrera Cusittito,*** *con celular número:* ***984 326 363.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 043** | **001544 - MC - PROYECTOS ESPECIALES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | DOLLY MERCEDES CHUJUTALLI DIAZ | Celular: | 962 071 499 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 085 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 086 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Mc - Proyectos Especiales,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:10 PM). Atendido con éxito a la Srta. Dolly, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Dolly Mercedes Chujutalli Diaz,*** *con celular número:* ***962 071 499.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 044** | **300756 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | DANIEL BADNER JIMÉNEZ CABRERA | Celular: | 930 425 585 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 087 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 088 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Vilcabamba,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (6:04 PM). Atendido con éxito al sr. Daniel, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Daniel Badner Jiménez Cabrera,*** *con celular número:* ***930 425 585.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 045** | **000757 - REGIÓN AREQUIPA - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | GIOVANNA ORURO CHOQUECOTA | Celular: | 900 094 642 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 089 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Arequipa - Sede Central,*** *por el motivo de activación completa en Melissa y Clarissa. (8:31 PM). Atendido con éxito a la Srta. Giovanna, se le envío por WhatsApp las claves de los programa Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 con fecha completa de 09/03/2025, con apoyo del informático. La atención fue para* ***Giovanna Oruro Choquecota,*** *con celular número:* ***900 094 642.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 046** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | MARCOS FRANCISCO LLATAS MORISAKI | Celular: | 942 267 732 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 090 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 091 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:29 PM). Atendido con éxito al sr. Marcos, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Marcos Francisco Llatas Morisaki,*** *con celular número:* ***942 267 732.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 047** | **300689 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL SANTIAGO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | JOHN EDWARD GAMARRA GONZA | Celular: | 951 979 456 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 092 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 093 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 094 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 095 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital Santiago,*** *por el motivo de activación por 15 días, activación completa, instalación y licencia 14-03-2025 en Melissa versión tres, Clarissa versión tres, Melissa y Clarissa. (8:32 PM). Atendido con éxito al sr. John, se le actualizó, activó y configuró los programas Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 de manera temporal por 15 días y completa al 14-03-2025 respectivamente, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba en ambos programas - vía Anydesk. La atención fue para* ***John Edward Gamarra Gonza,*** *con celular número:* ***951 979 456.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 048** | **301238 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | ALEJANDRA CORNEJO CAMACHO | Celular: | 949 577 226 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 096 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 097 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Lambayeque,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:28 PM). Atendido con éxito a la Srta. Alejandra, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Alejandra Cornejo Camacho,*** *con celular número:* ***949 577 226.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 049** | **000721 - REGIÓN AMAZONAS – Sede CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | VANESSA NEDYN ZAMORA RIMAPA | Celular: | 961 061 479 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 098 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 099 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas – Sede Central,*** *por el motivo de activación por 30 días en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:29 PM). Atendido con éxito a la Srta. Vanessa, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Vanessa Nedyn Zamora Rimapa,*** *con celular número:* ***961 061 479.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 050** | **301216 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JOSÉ LEÓNARDO ORTIZ** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | LYLI RITA RUBÍO DE LA CRUZ | Celular: | 999 471 911 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 100 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 101 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 102 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 103 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De José Leonardo Ortiz,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (7:48 PM). Atendido con éxito a la Srta. Lyli, se le apoyo en su reporte de gastos detallados a nivel de expediente filtrado por un determinado proveedor, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Lyli Rita Rubío De La Cruz,*** *con celular número:* ***999 471 911.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 051** | **301537 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO GRANDE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 03/04/2024 |
| Usuario: | TULA FRIAS GUERRERO | Celular: | 958 442 461 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 104 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 105 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Tambo Grande,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (8:26 PM). Atendido con éxito a la Srta. Tula, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 09/11/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Tula Frías Guerrero,*** *con celular número:* ***958 442 461.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 052** | **301371 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAURA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | VLADIMIR FABRICIO DUEÑAS CASTILLO | Celular: | 951 306 062 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 106 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 107 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 108 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 109 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Huaura,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (11:09 AM). Atendido con éxito al sr. Vladimir, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Vladimir Fabricio Dueñas Castillo,*** *con celular número:* ***951 306 062.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 053** | **001544 - MC - PROYECTOS ESPECIALES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | MARIA EDITH GAMBOA MOQUILLAZA | Celular: | 979 615 760 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 110 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 111 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Mc - Proyectos Especiales,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:08 AM). Atendido con éxito a la Srta. María, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Maria Edith Gamboa Moquillaza,*** *con celular número:* ***979 615 760.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 054** | **300690 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYLLA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | YOOLMERT MEDINA CARRASCO | Celular: | 974 338 060 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 112 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 113 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Saylla,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:44 AM). Atendido con éxito al sr. Yoolmert, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Yoolmert Medina Carrasco,*** *con celular número:* ***974 338 060.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 055** | **300690 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYLLA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | ANTONIA TTITO ESCALANTE | Celular: | 979 140 885 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 114 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 115 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Saylla,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:44 AM). Atendido con éxito a la Srta. Antonia, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Antonia Ttito Escalante,*** *con celular número:* ***979 140 885.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 056** | **300756 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | LUIS ALBERTO AVILES GONZALES | Celular: | 948 666 191 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 116 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 117 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Vilcabamba,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:44 AM). Atendido con éxito al sr. Luis, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Luis Alberto Avilés Gonzales,*** *con celular número:* ***948 666 191.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 057** | **001544 - MC - PROYECTOS ESPECIALES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | LESLY CECILIA PRADO QUISPE | Celular: | 982 909 393 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 118 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 119 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Mc - Proyectos Especiales,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:56 AM). Atendido con éxito a la Srta. Lesly, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Lesly Cecilia Prado Quispe,*** *con celular número:* ***982 909 393.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 058** | **001230 - UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | GABRIELA YANGALI VIZCARRA CONDORI | Celular: | 952 347 668 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 120 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 121 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional De Moquegua,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:07 PM). Atendido con éxito a la Srta. Gabriela, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 15/12/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Gabriela Yangali Vizcarra Condori,*** *con celular número:* ***952 347 668.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 059** | **001337 - REGIÓN MOQUEGUA - SUB REGIÓN DE DESARROLLO ILO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | ROSMERY QUISPE | Celular: | 951 304 757 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 122 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 123 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Moquegua - Sub Región De Desarrollo Ilo,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:08 PM). Atendido con éxito a la Srta. Rosmery, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 26/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Rosmery Quispe,*** *con celular número:* ***951 304 757.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 060** | **300040 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONDORCANQUI - NIEVA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | LUIS MIGUEL LÓPEZ RIPALDA | Celular: | 926 141 873 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 124 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 125 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 126 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 127 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Condorcanqui - Nieva,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (11:06 PM). Atendido con éxito al sr. Luis, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Luis Miguel López Ripalda,*** *con celular número:* ***926 141 873.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 061** | **300757 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | AARON ZEUS CHAVIGURI ANYOSA | Celular: | 921 109 30 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 128 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 129 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 130 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 131 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Pichari,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (11:05 PM). Atendido con éxito al sr. Aaron, se le apoyo en su reporte de gastos detallados a nivel de expediente Siaf de sus proveedores, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Aaron Zeus Chaviguri Anyosa,*** *con celular número:* ***921 109 30.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 062** | **300927 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | LILETH ANDREA MORI LUNA | Celular: | 978 963 340 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 132 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 133 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Leoncio Prado,*** *por el motivo de activación por 01 días en Clarissa versión tres. (11:09 PM). Atendido con éxito a la Srta. Lileth, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa v3.0 de manera temporal por 01 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Lileth Andrea Mori Luna,*** *con celular número:* ***978 963 340.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 063** | **001510 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACION LABORAL - SUNAFIL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | ANGEL SUPANTA | Celular: | 945 821 060 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 134 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 135 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Fiscalización Laboral - SUNAFIL,*** *por el motivo de activación por 05 días en Melissa versión tres. (11:10 PM). Atendido con éxito al sr. Ángel, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ángel Supanta,*** *con celular número:* ***945 821 060.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 064** | **001102 - REGIÓN ANCASH-SUBREGIÓN PACIFICO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 04/04/2024 |
| Usuario: | RAUL FERNANDO BLAS COTRINA | Celular: | 917 815 930 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 136 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 137 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Ancash-subregión Pacifico,*** *por el motivo de activación por 07 días en Melissa versión tres. (11:11 PM). Atendido con éxito al sr. Raúl, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 07 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Raúl Fernando Blas Cotrina,*** *con celular número:* ***917 815 930.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 065** | **301281 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | RICHARD PADILLA RÍOS | Celular: | 959 273 450 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 138 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De San Juan De Lurigancho,*** *por el motivo de activación completa en Melissa versión tres. (2:24 PM). Atención sin concluir al sr. Richard, se le indicó que se necesitaba permisos de administrador, por ende, se necesitaba apoyo el informático; pero el usuario nunca apoyo y cerró la conexión - vía Anydesk y telefónico. La atención fue para* ***Richard Padilla Ríos,*** *con celular número:* ***959 273 450.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 066** | **001085 - PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | RUBY VIOLETA ARCE GRANDEZ | Celular: | 931 836 013 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 139 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 140 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Programa Nacional De Saneamiento Urbano,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (10:25 AM). Atendido con éxito a la Srta. Ruby, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 02/01/2026, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ruby Violeta Arce Grandez,*** *con celular número:* ***931 836 013.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 067** | **000086 - CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - CONCYTEC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | CRISTIAN ENRIQUE VALVERDE CHUQUILLANQUI | Celular: | 965 735 911 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 141 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 142 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Consejo Nacional De Ciencia, Tecnología E Innovación Tecnológica - CONCYTEC,*** *por el motivo de activación por 05 días en Melissa versión tres. (11:10 AM). Atendido con éxito al sr. Cristian, se le actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Cristian Enrique Valverde Chuquillanqui,*** *con celular número:* ***965 735 911.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 068** | **001330 - MINAG - BINACIONAL LAGO TITICACA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | MERY LLANOS PÉREZ | Celular: | 966 888 266 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 143 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 144 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***MINAG - Binacional Lago Titicaca,*** *por el motivo de activación completa en Melissa versión tres. (11:18 AM). Atendido con éxito a la Srta. Mery, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 06/11/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Mery Llanos Pérez,*** *con celular número:* ***966 888 266.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 069** | **300690 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYLLA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | JHON EDWAR GAMARRA GONZA | Celular: | 951 979 456 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 145 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 146 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Saylla,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:59 AM). Atendido con éxito al sr. Jhon, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 30 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhon Edwar Gamarra Gonza,*** *con celular número:* ***951 979 456.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 070** | **300332 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ALTO SELVA ALEGRE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | SANDRA ESTEFANY TORRES MEDINA | Celular: | 985 735 448 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 147 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 148 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Alto Selva Alegre,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (12:37 PM). Atendido con éxito a la Srta. Sandra, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 06/02/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Sandra Estefany Torres Medina,*** *con celular número:* ***985 735 448.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 071** | **301255 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARABAYLLO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | CRHISTIN SIGUAS ROMERO | Celular: | 907 613 315 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 149 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 150 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 151 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 152 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Carabayllo,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (2:06 PM). Atendido con éxito a la Srta. Crhistian, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase del año 2019 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. (2:06 PM). El responsable de solicitar la asistencia es JOSÉ ARMANDO AGIP CABREJOS con número de celular: 997 309 603 La atención fue para* ***Crhistin Siguas Romero,*** *con celular número:* ***907 613 315.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 072** | **300757 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | ERESBIT PAMELA HUAMÁN QUINTANA | Celular: | 957 010 848 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 153 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 154 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Pichari,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (2:18 PM). Atendido con éxito a la Srta. Pamela, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 26/02/2026, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Eresbit Pamela Huamán Quintana,*** *con celular número:* ***957 010 848.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 073** | **001028 - REGIÓN CALLAO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | JHON ELISEO MINAYA CAMARGO | Celular: | 979 789 267 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 155 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 156 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 157 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Callao,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (2:19 PM). Atendido con éxito al sr. Jhon, se le apoyo en sus reportes presupuestales para visualizar su presupuesto institucional modificado al primer trimestre de este año, luego se guardó la plantilla y se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhon Eliseo Minaya Camargo,*** *con celular número:* ***979 789 267.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 074** | **300757 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | ERESBIT PAMELA HUAMÁN QUINTANA | Celular: | 957 010 848 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 158 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 159 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 160 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Pichari,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (2:19 PM). Atendido con éxito a la Srta. Pamela, se le apoyo en su reporte de gastos detallados de sus pagados extornados del mes de marzo, luego se guardó la plantilla y se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Eresbit Pamela Huamán Quintana,*** *con celular número:* ***957 010 848.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 075** | **300757 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | ESPIRITA VELAZQUE SANTIAGO | Celular: | 967 065 01 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 161 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 162 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Pichari,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (2:17 PM). Atendido con éxito a la Srta. Espirita, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 26/02/2026, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Espirita Velázquez Santiago,*** *con celular número:* ***967 065 01.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 076** | **000086 - CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - CONCYTEC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | CRISTIAN ENRIQUE VALVERDE CHUQUILLANQUI | Celular: | 965 735 911 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 163 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 164 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Consejo Nacional De Ciencia, Tecnología E Innovación Tecnológica - CONCYTEC,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (2:21 PM). Atendido con éxito al sr. Cristian, se le apoyo en su reporte de números de certificados, en el cual el filtró de negación estaba mal planteado y se le indicó que debe ser bien especificado - vía Anydesk. La atención fue para* ***Cristian Enrique Valverde Chuquillanqui,*** *con celular número:* ***965 735 911.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 077** | **300690 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYLLA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | JHON EDWAR GAMARRA GONZA | Celular: | 951 979 456 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 165 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 166 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 167 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 168 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Saylla,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (2:21 PM). Atendido con éxito al sr. Jhon, se le apoyo en sus reportes presupuestales del EP-1, que era a nivel de rubro de gastos e ingresos, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhon Edwar Gamarra Gonza,*** *con celular número:* ***951 979 456.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 078** | **001102 - REGIÓN ANCASH-SUBREGIÓN PACIFICO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | RAUL FERNANDO BLAS COTRINA | Celular: | 917 815 930 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 169 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 170 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 171 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 172 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Ancash – Sub Región Pacifico,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (10:00 PM). Atendido con éxito al sr. Raúl, se le solucionó el problema de la ventana interfase del programa Melissa v3.0 matriculando los años en la ventana de la interfase, luego se realizó interfase de los años indicados por el usuario y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Raúl Fernando Blas Cotrina,*** *con celular número:* ***917 815 930.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 079** | **000515 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 05/04/2024 |
| Usuario: | IRAIDA AURORA SIERRA | Celular: | 967 909 111 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 173 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 174 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 175 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 176 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Salud,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa y Clarissa. (10:03 PM). Atendido con éxito a la Srta. Aurora, se le instaló, actualizó, activó y configuró los programas Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 de manera completa al 25/04/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba en ambos programas - vía Anydesk. La atención fue para* ***Iraida Aurora Sierra,*** *con celular número:* ***967 909 111.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 080** | **000468 - MINISTERIO DE DEFENSA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 06/04/2024 |
| Usuario: | XIOMY GISELA PEREIRA PEREZ | Celular: | 968 860 282 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 177 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 178 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Ministerio De Defensa,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:14 AM). Atendido con éxito a la Srta. Xiomy, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 05/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Xiomy Gisela Pereira Pérez,*** *con celular número:* ***968 860 282.*** | | | |

1.2. Llamadas realizadas para seguimiento de las metas, de acuerdo a la Lista de Entidades Asignadas en coordinación con el Área de ventas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **001632 – INACAL – Melissa v3.0** | | | | | | |
| N° | Nombres y Apellidos | Teléfono | Área | Cargo | Correo | Notas |
| 01 | Linda Molina Del Mar | 965 056 975 | OPP | Especialista en Presupuesto | lmolina@inacal.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 02 | Mary Chocce Romani | 985 015 859 | Contabilidad | Contador | mchocce@inacal.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 03 | Alfredo Tapia Dezza | 939 112 156 | Contabilidad | Integrador | atapia@inacal.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 04 | Brenda Vidal Rojas | 995 559 110 | Contabilidad | Analista | bvidal@icalidad.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 05 | Jorge Armando Córdova Meléndez | 944 273 725 | Abastecimiento | Especialista en Contrataciones | jcordova@inacal.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 06 | Juan José Martínez Serpa | 968 257 960 | Abastecimiento | Analista | jmartinez@icalidad.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 07 | Julio Combe Álvarez | 968 257 960 | Tecnología de la Información | Gestor de TI | jcombe@inacal.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 08 | Brenda Vidal Rojas | 995 559 110 | Contabilidad | Analista | bvidal@icalidad.gob.pe | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 09 | Angela Rojas | 968 257 960 | Presupuesto | Encargada | Se desconoce | Ya no labora, cambio de entidad. |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **001632 – INACAL – Melissa v3.0** | | | | | | | | |
| **Usuario** | **Teléfono** | **Área** | **Fecha de llamada** | **Usa el Prog.** | **Si es sí, que reportes realiza.** | **Restric. De Inst. Y Act.** | **Si es si, registrar contacto para autorización.** | **Notas y Observaciones** |
| **Si es no, especificar motivos.** | **Si es no, registrar contacto de apoyo (Informático o Asignado de área)** |
| Mary Chocce Romani | 985 015 859 | Contabilidad | 04/04/2024 | SI | Reporte de análisis de cuenta, notas de contabilidad y flujo de efectivo. | SI | Julio Combe Álvarez  968 257 960 | El usuario comunicó que tiene actualizado el programa Clarissa v3.0, que el sr. Saulo Linares fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| Jorge Armando Córdova Meléndez | 944 273 725 | Abastecimiento | 04/04/2024 | SI | Reporte de seguimiento de gastos de acuerdo a los proveedores. | SI | Julio Combe Álvarez  968 257 960 | El usuario comunicó que tiene actualizado el programa Melissa v3.0, que el sr. Edgard Ocampo fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| Juan José Martínez Serpa | 968 257 960 | Abastecimiento | 04/04/2024 | SI | Reporte de control de gastos de órdenes de compra y servicio. | SI | Julio Combe Álvarez  968 257 960 | El usuario comunicó que tiene actualizado el programa Melissa v3.0, que el sr. Gerson Ríos fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| Brenda Vidal Rojas | 995 559 110 | Contabilidad | 04/04/2024 | SI | Seguimiento de gastos a nivel de expediente Siaf. | SI | Julio Combe Álvarez  968 257 960 | El usuario comunicó que tiene actualizado el programa Melissa v3.0, que el sr. Edgard Ocampo fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| Julio Combe Álvarez | 968 257 960 | Tecnología de la Información | 04/04/2024 | NO | Tiene a su cargo administrar los permisos de administrador. | NO | - | Comunicó, si hay algún usuario para actualizar, se va comunicar con los encargados de ventas o soporte técnico del programa Melissa y Clarissa. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TABLA DE ATENCIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **SEMANA 14 – 2024** | | | | | | **CANTIDAD** | **INCONCLUSO ( – )** | **TOTAL** |
| **01/04/2024** | **02/04/2024** | **03/04/2024** | **04/04/2024** | **05/04/2024** | **06/04/2024** |
| **INSTAL. / ACTI. / ACT.** | 16 | 12 | 15 | 10 | 09 | 01 | 63 | 02 | 61 |
| **REPORTES** | 02 | 00 | 01 | 01 | 04 | 00 | 08 | 00 | 08 |
| **ERRORES** | 02 | 02 | 01 | 02 | 02 | 00 | 09 | 01 | 08 |
| **CAPACITACIÓN** | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| **EF4** | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| **DEMOST. / ASESOR.** | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| **SEGUIMIENTO** | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| **TOTAL** | **20** | **14** | **17** | **13** | **15** | **01** | **80** | **03** | **77** |

* Para Instalaciones y activaciones, a la semana se obtuvo una cantidad de **63** asistencias de los cuales **02** no fueron concluidos por ende se obtiene un total de **61** asistencias.
* Para Reportes, a la semana se obtuvo una cantidad de **08** asistencias de los cuales **00** no fueron concluidos por ende se obtiene un total de **08** asistencias.
* En Errores, a la semana se obtuvo una cantidad de **09** asistencias de los cuales **01** no fueron concluidos por ende se obtiene un total de **08** asistencias.
* Para Capacitaciones, no se registraron actividades.
* Para EF-4, no se registraron actividades.
* En Demostraciones, no se registraron actividades.
* Con respecto a seguimientos, no se registraron actividades.
* *En total se obtuvo* ***77*** *asistencias concluidas.*
* *En total se obtuvo* ***03*** *asistencias inconclusas.*

**TABLA DE EF4 – FLUJO DE EFECTIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE EF4 – SEMANA 14 – 2024** | | | | | | |
| N° | Entidad | Usuario | Fecha de elaboración | Fecha de entrega | Estado | Modo de envío |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |

**TABLA DE ACTIVIDADES ENCOMENDADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE ACTIVIDADES ASIGNADAS O ENCOMENDADAS** | | | | | | |
| N° | Descripción | Beneficiario | Fecha de actividad | Fecha concluida | Estado | Verificó |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |

**2. DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES**

2.1. Detalle de actividades extras, encomendadas.

*(NO HAY ACTIVIDADES EN DESARROLLO)*

**3. PENDIENTES PARA LA SIGUIENTE SEMANA**

3.1. Detalle de atenciones pendientes.

*(NO HAY REGISTRO DE PENDIENTES PARA LA SIGUIENTE SEMANA)*

**Sin otro en particular, me suscribo de Ud.**

Atentamente,

