**“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 15 – desde el 08 de abril hasta al 12 de abril de 2024**

**Lima, 13 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 15–2024.

***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** | **001101 - REGIÓN AMAZONAS - HOSPITAL DE APOYO BAGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | CARLOS ALONSO RÍOS SÁNCHEZ | Celular: | 992 257 957 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 001 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 002 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Amazonas - Hospital De Apoyo Bagua,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (10:51 AM). Atendido con éxito al sr. Carlos, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 02/11/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Carlos Alonso Ríos Sánchez,*** *con celular número:* ***992 257 957.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 002** | **001232 - PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL (PNCVFS)** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | PERCY CERRON SILVA | Celular: | 936 278 215 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 003 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 004 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Programa Nacional Contra La Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS),*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:06 AM). Atendido con éxito al sr. Percy, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 25/01/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Percy Cerrón Silva,*** *con celular número:* ***936 278 215.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 003** | **301311 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MIRTHA MARÍA SÁNCHEZ | Celular: | 937 374 828 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 005 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 006 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Cañete - San Vicente De Cañete,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:15 AM). Atendido con éxito a la Srta. Mirtha, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 18/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Mirtha María Sánchez,*** *con celular número:* ***937 374 828.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 004** | **301261 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | NATALY ABIGAIL NOLASCO ZEVALLOS | Celular: | 986 889 280 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 007 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 008 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Independencia,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:22 AM). Atendido con éxito a la Srta. Nataly, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 23-02-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Nataly Abigail Nolasco Zevallos,*** *con celular número:* ***986 889 280.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 005** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | BONNIE SUSAN ALVARADO BRICEÑO | Celular: | 912 493 499 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 009 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 010 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional Del Santa,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (12:20 PM). Atendido con éxito a la Srta. Bonnie, 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* ***Bonnie Susan Alvarado Briceño,*** *con celular número:* ***912 493 499.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 006** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MARCO ANTONIO PUESCAS CARHUAPOMA | Celular: | 953 157 694 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 011 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 012 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional Del Santa,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (12:21 PM). Atendido con éxito al sr. Marco, 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* ***Marco Antonio Puescas Carhuapoma,*** *con celular número:* ***953 157 694.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 007** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | LUIS HENRY ORBEGOSO CASTILLO | Celular: | 943 202 053 |
| **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 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (3:38 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 Henry Orbegoso Castillo,*** *con celular número:* ***943 202 053.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 008** | **301255 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARABAYLLO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MÓNICA MARYBEL RADO ROQUE | Celular: | 998 990 268 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 015 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 016 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Carabayllo,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (3:39 PM). Atendido con éxito a la Srta. Mónica, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 13/02/2026, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Mónica Marybel Rado Roque,*** *con celular número:* ***998 990 268.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 009** | **001520 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | AMELIA BORJA MALLQUI | Celular: | 989 783 523 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 017 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 018 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Migraciones - Migraciones,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (12:40 PM). Atendido con éxito a la Srta. Amelia, 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* ***Amelia Borja Mallqui,*** *con celular número:* ***989 783 523.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 010** | **300773 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE QUISPICANCHIS - URCOS** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | JHONARS RIMAYHUAMAN GRAJEDA | Celular: | 958 286 768 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 019 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 020 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Quispicanchis - Urcos,*** *por el motivo de activación por 05 días en Melissa versión tres. (3:47 PM). Atendido con éxito al sr. Jhonars, 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* ***Jhonars Rimayhuaman Grajeda,*** *con celular número:* ***958 286 768.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 011** | **001263 - REGIÓN SAN MARTIN - HUALLAGA CENTRAL Y BAJO MAYO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | ARISA HIDALGO VELA | Celular: | 925 014 55 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 021 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 022 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 023 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 024 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región San Martin - Huallaga Central Y Bajo Mayo,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (4:36 PM). Atendido con éxito a la Srta. Arisa, 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 la usuaria y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Arisa Hidalgo Vela,*** *con celular número:* ***925 014 55.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 012** | **300756 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MAURO MENDOZA AIQUIPA | Celular: | 980 490 606 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 025 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 026 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Vilcabamba,*** *por el motivo de activación por 25 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:30 PM). Atendido con éxito al sr. Mauro, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 25 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Mauro Mendoza Aiquipa,*** *con celular número:* ***980 490 606.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 013** | **300756 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | PERCY QUISPE HUAMÁN | Celular: | 961 786 205 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 027 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 028 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Vilcabamba,*** *por el motivo de activación por 25 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:28 PM). Atendido con éxito al sr. Percy, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera temporal por 25 días por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Percy Quispe Huamán,*** *con celular número:* ***961 786 205.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 014** | **300040 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONDORCANQUI - NIEVA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MARKO LUIS TARRILLO CIEZA | Celular: | 976 809 260 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 029 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 030 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 031 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 032 – 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. (6:43 PM). Atendido con éxito al sr. Marko, 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* ***Marko Luis Tarrillo Cieza,*** *con celular número:* ***976 809 260.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 015** | **301090 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SATIPO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | DIONNY PEDRO CANCHAN CORDOVA | Celular: | 935 703 565 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 033 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 034 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 035 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 036 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Satipo,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (6:49 PM). Atendido con éxito al sr. Pedro, 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* ***Dionny Pedro Canchan Córdova,*** *con celular número:* ***935 703 565.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 016** | **001520 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | PEDRO PADILLA PINEDO | Celular: | 910 068 672 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 037 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 038 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Migraciones - Migraciones,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (6:55 PM). Atendido con éxito al sr. Pedro, 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* ***Pedro Padilla Pinedo,*** *con celular número:* ***910 068 672.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 017** | **300232 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | BARBARA BEATRIZ BURGOS HUARACHA | Celular: | 929 934 872 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 039 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 040 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Nuevo Chimbote,*** *por el motivo de activación completa y licencia 19-02-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (7:45 PM). Atendido con éxito a la Srta. Barbara, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 19-02-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Barbara Beatriz Burgos Huaracha,*** *con celular número:* ***929 934 872.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 018** | **300232 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | JHADER SHMIHT PINEDO PAREDES | Celular: | 944 752 123 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 041 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 042 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Nuevo Chimbote,*** *por el motivo de activación completa y licencia 19-02-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (7:45 PM). Atendido con éxito al sr. Jhader, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 19-02-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Jhader Shmiht Pinedo Paredes,*** *con celular número:* ***944 752 123.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 019** | **300232 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | EDWAR GERSON MORENO PIZAN | Celular: | 947 121 299 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 043 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 044 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Nuevo Chimbote,*** *por el motivo de activación completa y licencia 19-02-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (7:46 PM). Atendido con éxito al sr. Edwar, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 19-02-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Edwar Gerson Moreno Pizan,*** *con celular número:* ***947 121 299.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 020** | **300232 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | DAVID REVELO SAUCEDO | Celular: | 959 296 163 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 045 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 046 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Nuevo Chimbote,*** *por el motivo de activación completa y licencia 19-02-2025 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (7:52 PM). Atendido con éxito al sr. David, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 19-02-2025 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***David Revelo Saucedo,*** *con celular número:* ***959 296 163.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 021** | **300224 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA - CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | LUIS ALFONSO ASTO CAMPOS | Celular: | 942 440 110 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 047 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 048 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 049 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 050 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial Del Santa - Chimbote,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (8:14 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 Alfonso Asto Campos,*** *con celular número:* ***942 440 110.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 022** | **300224 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA - CHIMBOTE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | BARBARA CAROL ESTRADA VELARDE | Celular: | 995 958 425 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 051 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 052 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 053 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 054 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial Del Santa - Chimbote,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (8:17 PM). Atendido con éxito a la Srta. Carol, se le apoyo en su reporte presupuestal de sus metas de los años 2023 y 2024 con sus gastos ejecutados mensualizados, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Barbara Carol Estrada Velarde,*** *con celular número:* ***995 958 425.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 023** | **000757 - REGIÓN AREQUIPA - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | ZULEIKA ABIGAIL TOHALINO ZEGARRA | Celular: | 951 103 598 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 055 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Arequipa - Sede Central,*** *por el motivo de activación completa en Melissa y Clarissa. (8:15 PM). Atendido con éxito a la Srta. Zuleika, 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* ***Zuleika Abigail Tohalino Zegarra,*** *con celular número:* ***951 103 598.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 024** | **000757 - REGIÓN AREQUIPA - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | MARIBEL HUAMANE CHIVARRIA | Celular: | 984 291 270 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 056 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Arequipa - Sede Central,*** *por el motivo de activación completa en Melissa y Clarissa. (8:15 PM). Atendido con éxito a la Srta. Maribel, 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* ***Maribel Huamane Chivarria,*** *con celular número:* ***984 291 270.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 025** | **000114 - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 09/04/2024 |
| Usuario: | FERNANDO RODRÍGUEZ DIAZ | Celular: | 956 721 195 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 057 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 058 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Universidad Nacional Del Santa,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (8:13 PM). Atendido con éxito al sr. Fernando, se le indicó como realizar interfase de acuerdo a los años, también se le explicó la diferencia del modo DBF y ZIP - vía Anydesk y telefónico. La atención fue para* ***Fernando Rodríguez Diaz,*** *con celular número:* ***956 721 195.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 026** | **300296 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE CHACÑA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | YESMENY GONZALES HUAMANI | Celular: | 929 522 570 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 059 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 060 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 061 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 062 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De San Juan De Chacña,*** *por el motivo de activación por 5 días e instalación en Melissa y Clarissa, Melissa versión tres. (12:17 PM). Atendido éxito a la Srta. Yesmeny, se le instaló, actualizó, activó y configuró los programas Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 de manera temporal por 05 días, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba en ambos programas - vía Anydesk. La atención fue para* ***Yesmeny Gonzales Huamani,*** *con celular número:* ***929 522 570.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 027** | **000956 - PROGRAMA SUBSECTORIAL DE IRRIGACIÓN - PSI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | JAIME MANUEL ORREGO POMA | Celular: | 934 771 945 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 063 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 064 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Programa Subsectorial De Irrigación - PSI,*** *por el motivo de activación por 05 días en Clarissa versión tres. (1:16 PM). Atendido con éxito al sr. Jaime, se le actualizó, activó y configuró el programa Clarissa 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* ***Jaime Manuel Orrego Poma,*** *con celular número:* ***934 771 945.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 028** | **001653 - FRENTE POLICIAL PUNO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | EDGAR ADRIAN MAMANI MEDINA | Celular: | 980 741 664 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 065 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 066 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Frente Policial Puno,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (1:16 PM). Atendido con éxito al sr. Edgar, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 27/07/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Edgar Adrián Mamani Medina,*** *con celular número:* ***980 741 664.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 029** | **301750 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE RIOJA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ISAURITA DEL PILAR RÍOS | Celular: | 915 062 708 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 067 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 068 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Rioja,*** *por el motivo de activación por 5 días en Melissa versión tres. (1:15 PM). Atendido con éxito a la Srta. Isaurita, 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* ***Isaurita Del Pilar Ríos,*** *con celular número:* ***915 062 708.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 030** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | SANTIAGO MANUEL ARRAZABAL PAREDES | Celular: | 992 015 897 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 069 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 070 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (1:15 PM). Atendido con éxito al sr. Santiago, 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* ***Santiago Manuel Arrazabal Paredes,*** *con celular número:* ***992 015 897.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 031** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ANTONELA MÁSIEL VASQUEZ PAYAC | Celular: | 913 676 317 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 071 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 072 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (2:37 PM). Atendido con éxito a la Srta. Antonela, 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* ***Antonela Másiel Vásquez Payac,*** *con celular número:* ***913 676 317.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 032** | **000024 - SUNARP - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ALESSANDRA MURRUGARRA | Celular: | 987 877 832 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 073 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 074 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 075 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 076 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***SUNARP - Sede Central,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (2:48 PM). Atendido con éxito a la Srta. Alessandra, se le apoyo en su reporte de gastos detallados de sus órdenes de compras y servicios de los años 2008 y 2024, luego se generó el reporte - vía Anydesk y telefónico. La atención fue para* ***Alessandra Murrugarra,*** *con celular número:* ***987 877 832.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 033** | **001144 - REGIÓN MOQUEGUA - PROYECTO ESPECIAL PASTO GRANDE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | AMELIA DEZA CHIPANA | Celular: | 998 777 123 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 077 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 078 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 079 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 080 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Moquegua - Proyecto Especial Pasto Grande,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa y Clarissa. (3:02 PM). Atendido con éxito a la Srta. Amelia, se le instaló, actualizó, activó y configuró los programas Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 de manera completa al 16/02/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba en ambos programas - vía Anydesk. La atención fue para* ***Amelia Deza Chipana,*** *con celular número:* ***998 777 123.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 034** | **001596 - SUNEDU - SEDE CENTRAL** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | OSMIN SALAZAR | Celular: | 933 671 990 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 081 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 082 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Sunedu - Sede Central,*** *por el motivo de activación completa en Melissa versión tres. (3:23 PM). Atención sin concluir, por motivo que el informático en una actitud incompetente no apoyo en la asistencia con los permisos de administrador y cortando las llamadas - vía Anydesk. La atención fue para* ***Osmin Salazar,*** *con celular número:* ***933 671 990.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 035** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | MARÍA AEJANDRA ROJAS AÑANCA | Celular: | 924 422 645 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 083 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 084 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:00 PM). 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* ***María Alejandra Rojas Añanca,*** *con celular número:* ***924 422 645.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 036** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | TEAMVIEWER | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | DINA MARIBEL CAMPOS SALINAS | Celular: | 922 456 814 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 085 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 086 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia importante para conformidad). (3:53 PM). Atendido con éxito a la Srta. Dina, 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* ***Dina Maribel Campos Salinas,*** *con celular número:* ***922 456 814.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 037** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | TEAMVIEWER | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | MIRCKO DANILO HIJAR ALVARADO | Celular: | 982 360 477 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 087 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 088 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia importante para conformidad). (4:38 PM). Atendido con éxito al sr. Danilo, 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* ***Mircko Danilo Hijar Alvarado,*** *con celular número:* ***982 360 477.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 038** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ROCIO DEL CARMEN MORA QUISPE | Celular: | 950 772 091 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 089 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 090 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (5:01 PM). Atendido con éxito a la Srta. Rocío, 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* ***Roció Del Carmen Mora Quispe,*** *con celular número:* ***950 772 091.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 039** | **001544 - MC - PROYECTOS ESPECIALES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | JENNYFER GOYZUETA | Celular: | 993 463 914 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 091 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 092 – 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). (8:04 PM). Atendido con éxito a la Srta. Jennyfer, 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* ***Jennyfer Goyzueta,*** *con celular número:* ***993 463 914.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 040** | **001408 - GOB. REG. DE APURÍMAC- PRO DESARROLLO APURÍMAC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ISABET PANIURA GUERRA | Celular: | 979 722 738 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 093 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 094 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Gobierno Regional De Apurímac- Pro Desarrollo Apurímac,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (7:36 PM). Atendido con éxito a la Srta. Isabet, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 23/01/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Isabet Paniura Guerra,*** *con celular número:* ***979 722 738.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 041** | **001588 - ADMINISTRACIÓN - SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA - SANIPES** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | ROBERT ALI LORENZO MENDIZABAL | Celular: | 958 474 801 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 095 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 096 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Administración - Servicio Nacional De Sanidad Pesquera - SANIPES,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (7:37 PM). Atendido con éxito al sr. Robert, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 01/01/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Robert Ali Lorenzo Mendizabal,*** *con celular número:* ***958 474 801.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 042** | **001266 - ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INVERSIÓN EN ENERGÍA Y MINERIA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 10/04/2024 |
| Usuario: | FERNANDO LÃ³PEZ VILLAFUERTE | Celular: | 996 553 187 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 097 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 098 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Organismo Supervisor De La Inversión En Energía Y Minería,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (7:37 PM). Atendido con éxito al sr. Fernando, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 01/01/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Fernando Lã³pez Villafuerte,*** *con celular número:* ***996 553 187.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 043** | **001263 - REGIÓN SAN MARTIN - HUALLAGA CENTRAL Y BAJO MAYO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | CAROLINA GARCÍA ESTRELLA | Celular: | 971 217 607 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 099 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 100 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región San Martin - Huallaga Central Y Bajo Mayo,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (10:01 AM). Atendido con éxito a la Srta. Carolina, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 02/12/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Carolina García Estrella,*** *con celular número:* ***971 217 607.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 044** | **001144 - REGIÓN MOQUEGUA - PROYECTO ESPECIAL PASTO GRANDE** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | JUAN SAMATELO | Celular: | 964 395 250 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 101 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 102 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Moquegua - Proyecto Especial Pasto Grande,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (11:57 AM). Atendido con éxito al sr. Juan, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 16/02/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Juan Samatelo,*** *con celular número:* ***964 395 250.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 045** | **301272 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | RUTH EVELYN MAYTA ROCA | Celular: | 946 867 107 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 103 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 104 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 105 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 106 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Pachacamac,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (3:15 PM). Atendido con éxito a la Srta. Ruth, 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 la usuaria y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Ruth Evelyn Mayta Roca,*** *con celular número:* ***946 867 107.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 046** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | JOSÉ ENRIQUE LINDERMAN HUAPAYA | Celular: | 987 843 310 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 107 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 108 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (12:42 PM). Atendido con éxito al sr. José, 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* ***José Enrique Linderman Huapaya,*** *con celular número:* ***987 843 310.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 047** | **301274 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | CARMEN JULIA MIRANDA BERROSPI | Celular: | 987 339 238 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 109 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 110 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De Puente Piedra,*** *por el motivo de activación por 30 días en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (3:21 PM). Atendido con éxito a la Srta. Carmen, 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* ***Carmen Julia Miranda Berrospi,*** *con celular número:* ***987 339 238.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 048** | **001408 - GOB. REG. DE APURÍMAC- PRO DESARROLLO APURÍMAC** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | ISABET PANIURA GUERRA | Celular: | 979 722 738 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 111 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 112 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Gobierno Regional De Apurímac- Pro Desarrollo Apurímac,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (8:40 PM). Atendido con éxito a la Srta. Isabet, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 23/01/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Isabet Paniura Guerra,*** *con celular número:* ***979 722 738.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 049** | **000515 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | EDITH PAOLA MARTINEZ QUISPE | Celular: | 945 705 152 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 113 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 114 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 115 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 116 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Superintendencia Nacional De Salud,*** *por el motivo de error al realizar interfase en Melissa versión tres. (8:39 PM). Atendido con éxito a la Srta. Edith, 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 la usuaria y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Edith Paola Martínez Quispe,*** *con celular número:* ***945 705 152.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 050** | **001102 - REGIÓN ANCASH-SUBREGIÓN PACIFICO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | ALEXANDER JOEL LÓPEZ SALINAS | Celular: | 986 799 162 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 117 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 118 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Ancash – Sub Región Pacifico,*** *por el motivo de activación completa y licencia 03-04-2026 en Melissa versión tres (asistencia para conformidad). (8:41 PM). Atendido con éxito al sr. Alexander, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 03-04-2026 por conformidad, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Alexander Joel López Salinas,*** *con celular número:* ***986 799 162.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 051** | **301283 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | PAOLA VICTORIA MEZA DÁVILA | Celular: | 966 372 344 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 119 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 120 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Distrital De San Luis,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (8:43 PM). Atendido con éxito a la Srta. Paola, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 02/02/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Paola Victoria Meza Dávila,*** *con celular número:* ***966 372 344.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 052** | **000956 - PROGRAMA SUBSECTORIAL DE IRRIGACIÓN - PSI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 11/04/2024 |
| Usuario: | JAIME MANUEL ORREGO POMA | Celular: | 934 771 945 |
| **Salto.** | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Programa Subsectorial De Irrigación - Psi,*** *por el motivo de error la iniciar el programa en Clarissa versión tres. (8:45 PM). Atendido al sr. Jaime, se le indicó que no puede realizar interfase mientras tiene abierto otro programa Clarissa v3.0 con un editor de reporte abierto, se le dio las indicaciones que cierre todos los programas Clarissa ejecutados y que vuelva a realizar interfase - vía telefónica. La atención fue para* ***Jaime Manuel Orrego Poma,*** *con celular número:* ***934 771 945.*** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 053** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | SUNILDA NELY VENTURA MAQUERA | Celular: | 996 010 947 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 121 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 122 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 30 días en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:06 AM). Atendido con éxito a la Srta. Sunilda, 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* ***Sunilda Nely Ventura Maquera,*** *con celular número:* ***996 010 947.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 054** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | ERIKA GEORGINA GÓMEZ LEÓN | Celular: | 953 667 677 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 123 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 124 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (9:38 AM). Atendido con éxito a la Srta. Erika, se le instaló, 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. (12:53 PM). El responsable de solicitar la asistencia es ERIKA GEORGINA GÓMEZ LEÓN con número de celular: 953 667 677 La atención fue para* ***Erika Georgina Gómez León,*** *con celular número:* ***953 667 677.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 055** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | LELIS ADELI ALVARADO RAMOS | Celular: | 943 990 654 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 125 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 126 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (9:38 AM). Atendido con éxito a la Srta. Lesli, se le instaló, 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* ***Lelis Adeli Alvarado Ramos,*** *con celular número:* ***943 990 654.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 056** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | ELVIS DELFIN HUIZA CORDOVA | Celular: | 927 985 070 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 127 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 128 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (11:06 AM). Atendido con éxito al sr. Elvis, 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* ***Elvis Delfin Huiza Córdova,*** *con celular número:* ***927 985 070.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 057** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | VANEZA HERRERA RAMOS | Celular: | 901 736 481 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 129 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 130 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 30 días e instalación en Clarissa versión tres (asistencia para conformidad). (1:05 PM). Atendido con éxito a la Srta. Vaneza, 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* ***Vaneza Herrera Ramos,*** *con celular número:* ***901 736 481.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 058** | **301481 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | LELIS ADELI ALVARADO RAMOS | Celular: | 943 990 654 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 131 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 132 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Mariscal Nieto - Moquegua,*** *por el motivo de activación por 05 días en Melissa versión tres. (7:55 PM). Atendido con éxito a la Srta. Lelis, 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* ***Lelis Adeli Alvarado Ramos,*** *con celular número:* ***943 990 654.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 059** | **001428 - MIDIS- PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MÁS POBRES - JUNTOS** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | EDWIN ALEXANDER GARCÍA LUNA | Celular: | 993 740 540 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 133 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 134 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***MIDIS – Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres - Juntos,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (7:55 PM). Atendido con éxito al sr. Edwin, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 29/12/2025, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Edwin Alexander García Luna,*** *con celular número:* ***993 740 540.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 060** | **300381 - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTILLA - APLAO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | ROSA ANGELICA RANILLA LAYME | Celular: | 974 340 714 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 135 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 136 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 137 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 138 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Municipalidad Provincial De Castilla - Aplao,*** *por el motivo de apoyo con reporte en Melissa versión tres. (8:01 PM). Atendido con éxito a la Srta. Rosa, se le apoyo en su reporte de gastos detallados de sus proyectos del año 2024, luego se generó el reporte - vía Anydesk. La atención fue para* ***Rosa Angelica Ranilla Layme,*** *con celular número:* ***974 340 714.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 061** | **001017 - ORGANISMO DE FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INFORMAL - COFOPRI** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | GINA ROSARIO RODRÍGUEZ LÓPEZ | Celular: | 996 352 325 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 139 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 140 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 141 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 142 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Organismo De Formalización De La Propiedad Informal - COFOPRI,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa y Clarissa. (7:57 PM). Atendido con éxito a la Srta. Gina, se le instaló, actualizó, activó y configuró los programas Melissa v3.0 y Clarissa v3.0 de manera completa al 15/08/2025 y 17/02/2025 respectivamente, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba en ambos programas - vía Anydesk. La atención fue para* ***Gina Rosario Rodríguez López,*** *con celular número:* ***996 352 325.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem 062** | **000790 - REGIÓN CUSCO -PLAN COPESCO** | | |
| Canal de Atención: | ANYDESK | Fecha: | 12/04/2024 |
| Usuario: | TERESA TATIANA SOTO QUEA | Celular: | 949 765 541 |
| **Salto.** | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 143 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
|  | | | |
| *Ilustración 144 – Descripción ilustrativa de la atención.* | | | |
| *Se realizó la asistencia a:* ***Región Cusco – Plan Copesco,*** *por el motivo de activación completa e instalación en Melissa versión tres. (7:57 PM). Atendido con éxito a la Srta. Teresa, se le instaló, actualizó, activó y configuró el programa Melissa v3.0 de manera completa al 17/10/2024, luego se realizó interfase del año 2024 y se generó reporte de prueba - vía Anydesk. La atención fue para* ***Teresa Tatiana Soto Quea,*** *con celular número:* ***949 765 541.*** | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **000043 – ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL POLICIAL PNP – Melissa v3.0** | | | | | | |
| N° | Nombres y Apellidos | Teléfono | Área | Cargo | Correo | Notas |
| 01 | Mirza Flor Villarreal Carruitero | 994 750 054 | Integración Contable | Integrador Contable | mirzavc@hotmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 02 | José Tenorio Fernández | 962 099 231 | Presupuesto | Jefe de Presupuesto | direedpresupuesto@gmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 03 | Carmen Eliana Chipana Mamani | 904 274 015 | Unidad de Contabilidad | Asistente Administrativo | tributaciondiveco@gmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 04 | Miluzka Victoria Munarriz Aybar | 943 842 518 | Presupuesto | Presupuesto | mivimuayx2021@hotmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 05 | Martin Hernández Sánchez | 971 563 480 | Logística | Encargado del Siga y Siaf | mhernandezsasan@gmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 06 | Vanessa Valeria Cajo Benites | 975 663 279 | Logística | Asistente Administrativo | valeri16\_1@hotmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 07 | David Morales Julián | 963 972 245 | Logística | Especialista | david.moralesj@yahoo.es | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 08 | Rosa Amalia Puertas Gallardo | 987 217 967 | Unidad de Contabilidad | Especialista Contable | rosedoors1963@hotmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 09 | José Luis Ramirez Cisneros | 928 434 364 | Presupuesto | Especialista Siaf | jramirezcisneros@yahoo.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 10 | Jeancarlo Junior Pilco Coronado | 952 594 439 | Presupuesto y Planeamiento | Coordinador de Planeamiento | jeancarlojunior.pilco@gmail.com | Aún sigue laborando en la entidad. |
| 11 | Joel Arredondo | 965 471 173 | Presupuesto | Jefe | presupuestodireedpnp@gmail.com | Ya no labora, cambio de entidad. |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **000043 – ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL POLICIAL PNP – 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)** |
| Mirza Flor Villarreal Carruitero | 994 750 054 | Integración Contable | 11/04/2024 | SI | Reporte de análisis de cuenta, notas de contabilidad y flujo de efectivo. | SI | Se desconoce. | La usuaria comunicó que tiene actualizado el programa Clarissa v3.0, que la srta. Geny Vásquez fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| José Tenorio Fernández | 962 099 231 | José Tenorio Fernández | 11/04/2024 | SI | Reporte de seguimiento de gastos de acuerdo a los proveedores. | SI | Se desconoce. | El usuario comunicó que tiene actualizado el programa Melissa v3.0, que el sr. Edgard Ocampo fue quien le actualizó y habilitó el programa. |
| Joel Arredondo | 965 471 173 | Presupuesto | 11/04/2024 | NO | Por el momento no labora en la entidad pública. | NO | Se desconoce. | El usuario comunicó que ya no labora en la entidad 000043 – Escuela Nacional de Formación Profesional Policial PNP, pero va solicitar el uso del programa Melissa v3.0 en la entidad 001312 – Dirección Ejecutiva de Investigación Criminal. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TABLA DE ATENCIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **SEMANA 15 – 2024** | | | | | | **CANTIDAD** | **INCONCLUSO ( – )** | **TOTAL** |
| **08/04/2024** | **09/04/2024** | **10/04/2024** | **11/04/2024** | **12/04/2024** | **13/04/2024** |
| **INSTAL. / ACTI. / ACT.** | 00 | 19 | 16 | 07 | 09 | 00 | 51 | 01 | 50 |
| **REPORTES** | 00 | 01 | 01 | 00 | 01 | 00 | 03 | 00 | 03 |
| **ERRORES** | 00 | 05 | 00 | 03 | 00 | 00 | 08 | 00 | 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** | **00** | **25** | **17** | **10** | **10** | **00** | **62** | **01** | **61** |

* Para Instalaciones y activaciones, a la semana se obtuvo una cantidad de **51** asistencias de los cuales **01** no fueron concluidos por ende se obtiene un total de **50** asistencias.
* Para Reportes, a la semana se obtuvo una cantidad de **03** asistencias de los cuales **00** no fueron concluidos por ende se obtiene un total de **03** asistencias.
* En Errores, 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.
* 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* ***61*** *asistencias concluidas.*
* *En total se obtuvo* ***01*** *asistencias inconclusas.*

**TABLA DE EF4 – FLUJO DE EFECTIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE EF4 – SEMANA 15 – 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,

