



FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS DIARIAS DESDE LAS 00:00 HASTA LAS 23:59 A LA GERENCIA SUB REGIONAL DE ALTO AMAZONAS

Fecha de Registro 02/01/2025
 Fecha de Visita 02/01/2025 Turno mañana

Entidad: Gerencia Sub Regional de Alto Amazonas

N°	Nombres y Apellidos del Visitante	DNI del Visitante	Entidad del Visitante	Funcionario Visitado	Cargo del Funcionario	Hora Ingreso	Hora Salida	Oficina Visitada	Motivo de la Visita
1	Angely Guerra Perez	72556424	P.Natural	Bledi The scalaito	Secretaria	7.40	7.52	Gerencia	Tramites
2	Jeana Torres Ruiz	05616928	P.Natural	ing Jony Escudero	Gerente	8.20	8.45	Gerencia	Tramites
3	Jaqui Huacho	46245902	P.Natural	ing Jhony Escudero	Gerente	8.20	8.45	Gerencia	Tramites
4	Lita Zangamapullina	05630704	P.Natural	ing Jhony	Gerente	8.20	8.45	Gerencia	Tramites
5	Dalei Amosifu en	05630562	P.Natural	contadora Diomas	Tesoreria	9.30	9.51	Tesoreria	Expediente R.
6	Dibet Parudez	43816441	P.Natural	Contab. Francisco	Contabilidad	9.38	9.56	Tesoreria	Expediente
7	Luis Hidalgo Cornejo	41372111	P.Natural	Luis P. Acaga	Contabilidad	10.13	10.31	Contabilidad	Seguimiento
8									
9									
10									

[Handwritten signature]

Encargado de Porteria
 Nombres y Apellidos Coilo Rivera Davila
 DNI: 2995237

[Handwritten signature]
 Felix Coral Napuchi
 DNI N° 05897090
 Resp. Portal de Transparencia
 Estándar



GERENCIA SUB REGIONAL DE ALTO AMAZONAS

OFICINA SUB REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

YURIMAGUAS



FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS DIARIAS DESDE LAS 00:00 HASTA LAS 23:59 A LA GERENCIA SUB REGIONAL DE ALTO AMAZONAS

Fecha de Registro 02/01/25

Fecha de Visita 02/01/25

Turno Tarde

Entidad:

Gerencia Sub Regional de Alto Amazonas

N°	Nombres y Apellidos del Visitante	DNI del Visitante	Entidad del Visitante	Funcionario Visitado	Cargo del Funcionario	Hora Ingreso	Hora Salida	Oficina Visitada	Motivo de la Visita
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Encargado de Porteria
 Nombres y Apellidos UGRINO ASMA FLUXO
 DNI: 05591531

Félix Coral Napuchi
 DNI N° 03597090
 Resp. Portal de Transparencia
 Estándar