



FICHA DE VISITA N°

SECTOR AOP

NOBRE VISITANTE (S) Sta Juana Ninasqui Tapia DNI 46251601

PERSONA (S) QUE ATENDERA Ofc. Contabilidad Secretaria Sta. Teresa Favalete modulo 2

FECHA 27/09/23 HORA (F) 12:38

IMP. AUTODIEMA

[Signature]
 FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

(S) 13:00



FICHA DE VISITA N°

SECTOR AOR

NOBRE VISITANTE (S) Sr Supo Guleo Cirilo 29590153

PERSONA (S) QUE ATENDERA Ofc Logistica Modulo 3 Secretaria Sta Jessica Azu.

FECHA 27/09/23 HORA (F) 10:30

IMP. AUTODIEMA

[Signature]
 FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

(S) 12:20



FICHA DE VISITA N°

SECTOR AOP

NOBRE VISITANTE (S) Wilber Tejeda DNI 24267029

PERSONA (S) QUE ATENDERA Ofc Logistica

FECHA 27/09/2023 HORA (F) 11:40

IMP. AUTODIEMA

[Signature]
 FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

(S) 12:06



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

AAP

NOMBRE VISITANTE (S)

Sta. Maria del Carmen Tapra Gutierrez

DNI 40173032

PERSONA(S) QUE ATENDERA

Sr. Walter Hilari (Contabilidad)

FECHA

27/09/23

HORA

(I) 11:13

(S) 12:00

FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

IMP. AUTODIEMA



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

AAP

NOMBRE VISITANTE (S)

Sr. Esteban Someta. Dispe DNI 30412443

PERSONA(S) QUE ATENDERA

Sta. Elvira Carrasco Modulo 2

FECHA

27/09/23

HORA

(I) 11:00

(S) 11:20

FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

IMP. AUTODIEMA



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

AAP

NOMBRE VISITANTE (S)

Sr. Guillermo Mannheim. 30849696

PERSONA(S) QUE ATENDERA

Ofc de Asesoría Jurídica Mod.

FECHA

27/09/23

HORA

(I) 09:42

(S) 11:01

FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

IMP. AUTODIEMA



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

ABP

NOMBRE VISITANTE (S)

Sr Jose Chugvencdor Totca DNI 29229086

PERSONA (S) QUE ATENDERA

Ofc de Logística Secretaría: Sra Jessica Ara Modulo 3

FECHA

27/09/23

HORA (I) 08:23

(S) 08:55



IMP. AUT. DE DIA



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

AQP

NOMBRE VISITANTE (S)

Alicia Enybon Munman
DNI 44143132

PERSONA (S) QUE ATENDERA

Dirección Jurídica

FECHA

27/09/2023

HORA (Z) 14:00

(S) 14:11

FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

IMP. AUT. DE DIA



FICHA DE VISITA N°

SECTOR

AQP

NOMBRE VISITANTE (S)

José Zegura
DNI - 29914850

PERSONA (S) QUE ATENDERA

Sra Elizabeth Cruz

FECHA

27/09/2023

HORA (Z) 10:08

(S) 11:15

FIRMA PERSONA QUE ATENDIO VISITA

IMP. AUT. DE DIA