PROGRAMACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIAS/OS Y AUTORIZADAS/OS QUE NO REALIZAN EL COBRO FRECUENTE DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

1. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

| | THE CONTROL OF THE PARTY OF THE | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|-----------------------------|
| DEPARTAMENTO | SAN MARTIN | NOMBRE DE LA OFICINA | |
| PROVINCIA | MARISCAL CACERES | CARGO | RESPONSABLE |
| DISTRITO | FAJARILLO | CELULAR | 955825860 |
| NOMBRE Y APELLIDOS | LLANEY SALAS TAPULLIMA | CORREO ELECTRÓNICO | Harrevsalas2011 @lems], com |
| NOMBRE DE LA OFICINA OMAPED PAJARILLO | OMAPED PAJARILLO | FECHA DE EL ABORACIÓN | |

2, OBJETIVO

Realizar visitas domiciliarias a las usuarias/os y autorizadas/os del Programa Contigo para identificar el motivo de no cobro y promover el cobro de la pensión no contributiva de manera frecuente.

3. PROGRAMACIÓN DE VISITAS

Motivo de no cobro: 1) Desconoce ser usuario, 2) Falleció, 3) No puede desplazarse, 4) No expresa voluntad 5) Es menor de edad, 6) Tiempo largo de traslado, 7) Alto costo de transporte, 8) Ahorro, 9) Otros motivos: detallar cual es el motivo

| »N | DNG | NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO | TELÉFOND MOTIVO DE NO COBRO | VODE NO COBRO ACCIONES QUE SE HAN REALIZADO O REALIZABÁN COMMENTA PRIOS ANICIONA | COMENTABIOS ADICIONALES |
|----|----------|-------------------------------------|-----------------------------|--|-------------------------|
| 1 | 48346278 | 48346278 CRUZ ASENJO MABEL VIDALINA | 950836928 AHORRO | SE HA | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | / | | | | |

Laney Solas Tapullima

HCIPALIDAD DISTRITAL DE PAJARRALO