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

DEPARTAMENTO	SAN MARTIN	NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED	
PROVINCIA	MOYOBAMBA	CARGO	RESPONSABLE DE AREA	
DISTRITO	HABANA	CELULAR	900034012	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEÑA VILLACORTA WILLIAN	CORREO ELECTRÓNICO	wilianpenavillacorta88@gmail.com	
NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED	FECHA DE ELABORACIÓN		

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 cua

N°	DNI	NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	TELÉFONO	MOTIVO DE NO COBRO	ACCIONES QUE SE HAN REALIZADO O REALIZARAN	COMENTARIOS
1	49029022	SANCHEZ RUIZ LEONOR	NO TIENE	SE DESCONOCE	YA NO VIVE EN DIRECCION CONSIGNADA	NINGUNO
_						
-						
					-	
-						
		-				
	1					