

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	PASCO	NOMBRE DE LA OFICINA	OHAPED
PROVINCIA	DANIEL ALCIDES CARRION	CARGO	RESPONSABLE OHAPED
DISTRITO	YANAHUANCA	CELULAR	947859439
NOMBRE Y APELLIDOS	Delia O. Rojas Malpartida	CORREO ELECTRÓNICO	Rojasmalpartidadelia@gmail.com
NOMBRE DE LA OFICINA	OHAPED	FECHA DE ELABORACIÓN	27-04-2022

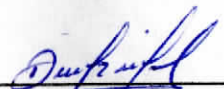
2. OBJETIVO

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°	DNI	NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	TELÉFONO	MOTIVO DE NO COBRO	ACCIONES QUE SE HAN REALIZADO O REALIZARÁN	COMENTARIOS ADICIONALES
01	90265444	Isaquin R. Churita Carhuachin	938751525	AHORRO POR SALUD "B"	Visita Domiciliaria	Realizara cobro adecuado
02	45828707	Victor Arias Vega	995028750	AHORRO POR SALUD	Visita Domiciliaria	se le sugere cobrar usuario
03	04205028	Nehemias de la Rosa Loyola	997870033	TIEMPO LARGO DE TRASLADO	Visita Domiciliaria	Realizara cobro adecuado


Firma del responsable