



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	LAMAYEQUE	NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED.
PROVINCIA	CHICLAYO	CARGO	RESPONSABLE DE AREA OMAPED.
DISTRITO	PIMENTEL	CELULAR	947 504 286
NOMBRE Y APELLIDOS	JOSÉ ALBERTO FERRAS QUINTELA	CORREO ELECTRONICO	mapared@omaped@gmail.com
NOMBRE DE LA OFICINA		FECHA DE ELABORACIÓN	20-06-2022.

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 cuál es el motivo

N°	DNI	NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO	TÉLEFONO	MOTIVO DE NO COBRO	ACCIONES QUE SE HAN REALIZADO O REALIZARÁN	COMENTARIOS ADICIONALES
01	41509105	Raysada Pasabe Paul Juan	940 279 137	9	se renuncio expediente, solicitando a probación de autorización de cobro	

Jose A
Firma del responsable

[Signature]
Firma del Usuario
JOSÉ ALBERTO FERRAS QUINTELA
DNI: 175335915