

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	JUNIN	NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED
PROVINCIA	SATIPO	CARGO	RESPONSABLE DE OMAPED
DISTRITO	COVIRIALI	CELULAR	981856299
NOMBRE Y APELLIDOS	LUIS TORRES BRAVO	CORREO ELECTRÓNICO	covirialiomaped@gmail.com
NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED	FECHA DE ELABORACIÓN	10/05/2022

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
1	61697303	VICTOR GAVILAN CURI		ES MENOR DE EDAD	ACTUALIZAR SU NIVEL SOCIO ECONOMICO Y ENVIAR SU AUTORIZACION DE COBRO	EL PADRE SE COMPROMETE TENER Y HACER EDUCAR AL USUARIO



Luis Torres Bravo
Luis Torres Bravo
 DNI. 73392299
 RESPONSABLE DE LA OFICINA DE MENCIÓN
 A LAS PERSONAS CONTRIBUYENTES

Firma del responsable