



**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	↓ AMBAYÉQUE	NOMBRE DE LA OFICINA	OMAPED
PROVINCIA	CHICLAYO	CARGO	RESPONSABLE DEL AREA
DISTRITO	PIMENTEL	CELULAR	947 534 286
NOMBRE Y APELLIDOS	DR. SE. ALBERTO FIGUEROA DE LA ROSA	CORREO ELECTRÓNICO	mdrrosa@omaped@gmail.com
NOMBRE DE LA OFICINA		FECHA DE ELABORACIÓN	20 - 06 - 2023

**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.

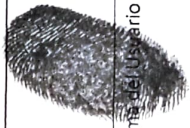
**3. PROGRAMACIÓN DE VISITAS**

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	72541591	JHOW HENRY TOCOTO SEGURA	97958194	9	Se está reevaluando expediente, solicitando autorización de cobro.	e exp. fue observado debido a que el tutor. no figuraba en el clasificador Socioeconómico.

*Jose A*

Firma del responsable



Firma del usuario