1196

57

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

C.C. 1004767605

NOMBRE: Juliana Arango
DIRECCIÓN: Vereda Milochenta
TELÉFONO: : 3016039279

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 2 años
NOMBRE: Felix COLOR: blanco - gris

Juliana Arango Osorio
C.C. 1004767605
Teléfono: 3016039279
Vereda milochenta



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	~~20~~	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	~~140~~	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES Peso: 3.9 Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Lopina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

78

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Luz Nelly Ospina Bohorquez C.C. 29873575
DIRECCIÒN: San Vicente
TELÉFONO: : 3116287583

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1año
NOMBRE: Terry COLOR: Café

Luz Nelly Ospina
C.C. 29873565
Teléfono: 311 628 7583

San Vicente calle 75.



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.8	°C
PULSO	141	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	22	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	141	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES Peso: 4.1 Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

13

1203
1198

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Natalia Nieto C.C. 1089746862
DIRECCIÒN: calle 12 No 11-57 San Vicente
TELÉFONO: : 3013762342

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 7 meses
NOMBRE: Bengie COLOR: habano

Natalia Nieto Herrera
C.C. 1089746862
Teléfono: 3013762342
San Vicente Cll 12 # 11-57



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	140	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO : 3.5 Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

25

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

1204
1199

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Luis Eduardo Gomez Ahate C.C. 1089748188
DIRECCIÒN: Carrera 13 No 4-12 Galan
TELÉFONO: : 3203217018

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 9 meses
NOMBRE: SRHBS COLOR: atigrado

Luis Eduardo Gómez Hzate
C.C. 1089748188
Teléfono: 3205277078
Carrera 13 # 4-12 Barrio Galán



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.5	°C
PULSO	151	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	21	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	151	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES Peso 4-2 kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Lopina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

53

1005
1200

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Fernando Sánchez C.C. 9817873
DIRECCIÒN: Carrera 3ª B 7A 5 Ciudadela Popular
TELÉFONO: : 3126819710

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 4 años
NOMBRE: Pelos COLOR: Gris - blanco

Fernando Sanchez.
C.C. 9.817.873
Teléfono: 3126819710

Cr 36 # 7A 5.
Ciudadela Pobolan.



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39	°C
PULSO	150	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	25	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	150	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO: 4.9Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

52

1206
1201

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Doralba Hoyo Sanchez C.C. 30 372753
DIRECCIÒN: Barrio El Eden Via Canta delicias Casa 3
TELÉFONO: : 3226339788

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: Adulto.
NOMBRE: Roky COLOR: Cafe.

Doralba Hoyo
C.C. 30.372753
Teléfono: 3226339788.

Barrio el Eden
Via Canta Delicia casa 3.



FUNDACIÓN PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvaré un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.7	°C
PULSO	121	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	121	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 3.8kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRA[illegible]
Dr Cesar Augusto [illegible]ina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Jurídica GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN ENCUESTA DE REPUTACION ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Alba P Sancho c.c. 24766951

Teléfono 3128098734

~~1206~~
1203

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	3. 4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Alba Echeverry R

_____ c.c.

Teléfono 2476474

3213677601

1209
1204

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Daniela Cifuentes c.c. 1004767583

Teléfono 3114094956.

1210
1205

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

leidi vanessa garcia soto c.c. 1112788639

Teléfono 3235858708

H2H
1206

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	3. 4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Marco Javier c.c. 4545286

Teléfono 3206199685

~~127~~
1207

MARSELLA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	1	2	3	4	5	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Mariana G. c.c. 1089744466

Teléfono
3148120358.