INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situación de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano	Grupo poblacional
Fecha 7-10-25 Nombres y apellidos Angie Eliana Dto. de identidad. C.C. ☐ C.E. ☐ No 1098710776 Teléfono: 3158377756 Departamento_____ Ciudad/Municipio_____	☐ Madre cabeza de familia ☐ Discapacidad (F | C | Ps | V | A | M) ☐ Adulto mayor ☐ Damnificado ☐ LGTBI ☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado ☐ No aplica **F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple**

Dependencias que presto el servicio o tramite.		Marque con una X el tipo de servicio o tramite.	
Dirección ☐	Subdirección operativa ☒	Realización de trámites ☐	Radicación de PQRSD-S ☐
Oficina jurídica ☐	Subdirección técnica ☐	Solicitud de información ☐	Otros ☐

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo ☹	Regular 😐	Bueno ☺	Excelente 😄
5. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					✓
6. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					✓
7. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					✓
8. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					✓

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? Enhorabuena

INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situación de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Le invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano	Grupo poblacional
Fecha 09-01-2025 Nombres y apellidos Yanith Quintero Dto. de identidad. C.C. ☒ C.E. ☐ No 63.342405 Teléfono: 3174025740 Departamento Sider Ciudad/Municipio Piga	☐ Madre cabeza de familia ☐ Discapacidad ☐ Adulto mayor ☐ Damnificado ☐ LGTBI ☐ Desplazado ☐ Victima del conflicto armado ☐ No aplica F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple

Dependencias que presto el servicio o tramite.		Marque con una X el tipo de servicio o tramite.	
Dirección ☐	Subdirección operativa ☒	Realización de trámites ☐	Radicación de PQRSD-S ☐
Oficina jurídica ☐	Subdirección técnica ☐	Solicitud de información ☒	Otros ☐

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo ☹	Regular 😐	Bueno ☺	Excelente 😀
1. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					X
2. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					X
3. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					X
4. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					X

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? _____

INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situación de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Le invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano

Fecha 29/01/2025

Nombres y apellidos Alex Jasmin Duran.

Dto. de identidad. C.C. ☒ C.E. ☐ No. 63555432

Teléfono: 3168887167.

Departamento Santander Ciudad/Municipio Bucaramanga

Grupo poblacional

- ☒ Madre cabeza de familia
- ☐ Discapacidad
- ☐ Adulto mayor
- ☐ Damnificado
- ☐ LGTBI
- ☐ Desplazado
- ☐ Victima del conflicto armado
- ☐ No aplica

F	C	Ps	V	A	M

F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple

Dependencias que presto el servicio o tramite.

- ☐ cción
- ☐ Oficina jurídica
- ☒ Subdirección operativa
- ☐ Subdirección técnica

Marque con una X el tipo de servicio o tramite.

- ☐ Realización de trámites
- ☐ Radicación de PQRSD-S
- ☒ Solicitud de información
- ☐ Otros

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo ☹	Regular 😐	Bueno 🙂	Excelente 😀
1. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					X
2. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					X
3. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					X
4. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					X

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? Ninguno. Alex Jasmin Duran C.A.

INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situación de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano

Fecha 20 01 25

Nombres y apellidos Mercedes Lopez

Dto. de identidad. C.C. ☒ C.E. ☐ No 63297726

Teléfono: 3168635336

Departamento Santander Ciudad/Municipio Bucaramanga

Grupo poblacional

- ☐ Madre cabeza de familia
- ☐ Discapacidad
- ☐ Adulto mayor
- ☐ Damnificado
- ☐ LGTBI
- ☐ Desplazado
- ☐ Victima del conflicto armado
- ☐ No aplica

F	C	Ps	V	A	M

F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple

Dependencias que presto el servicio o tramite.

- Dirección ☐
- Oficina jurídica ☐
- Subdirección operativa ☒
- Subdirección técnica ☐

Marque con una X el tipo de servicio o tramite.

- Realización de trámites ☐
- Solicitud de información ☒
- Radicación de PQRSD-S ☐
- Otros ☐

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo ☹	Regular 😐	Bueno ☺	Excelente 😄
5. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					✓
6. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					✓
7. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					✓
8. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					✓

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? Mercedes Quiroz

INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situacion de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano	Grupo poblacional
Fecha 20/01/25 Nombres y apellidos Dana Delgado. Dto. de identidad. C.C. [X] C.E. [ ] No_____ Teléfono: 3163919135 Departamento Santander Ciudad/Municipio Bucaramanga	[ ] Madre cabeza de familia [ ] Discapacidad [ ] Adulto mayor [ ] Damnificado [ ] LGTBI [ ] Desplazado [ ] Victima del conflicto armado [X] No aplica F | C | Ps | V | A | M **F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple**

Dependencias que presto el servicio o tramite.		Marque con una X el tipo de servicio o tramite.	
Dirección [ ]	Subdirección operativa [X]	Realización de trámites [ ]	Radicación de PQRSD-S [ ]
Oficina jurídica [ ]	Subdirección técnica [ ]	Solicitud de información [X]	Otros [ ]

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo ☹	Regular 😐	Bueno 😊	Excelente 😀
1. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					X
2. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					X
3. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					X
4. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					X

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? Excelente Atención

INVISBU	ENCUESTA SATISFACCIÒN AL USUARIO	Código: F.10.PO.SIG Versión: 4.0 Fecha: 22.07.19 Página 1 de 1

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados, así como la entrega de información relacionada a su situación de vulnerabilidad; entre otros que puedan catalogarse como sensibles para usted, motivo por el cual la entidad quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, y mencionarle que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para realizar la caracterización socioeconómica por parte de la entidad. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones físicas de la empresa o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co, y a ejercer los derechos que como titular de datos personales le asisten a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co.

Datos del ciudadano

Fecha D: 30/01/25

Nombres y apellidos Jully Damaris Florez

Dto. de identidad. C.C. [X] C.E. [ ] No. 60261231

Teléfono: 3044060066

Departamento Sider Ciudad/Municipio Bga

Grupo poblacional

- [X] Madre cabeza de familia
- [ ] Discapacidad
- [ ] Adulto mayor
- [ ] Damnificado
- [ ] LGTBI
- [ ] Desplazado
- [ ] Víctima del conflicto armado
- [ ] No aplica

F	C	Ps	V	A	M

F-motora; C-cognitiva; Ps- psicosocial; V-visual, A-auditiva; M-múltiple

Dependencias que presto el servicio o tramite.

- Dirección [ ]
- Subdirección operativa [X]
- Oficina jurídica [ ]
- Subdirección técnica [ ]

Marque con una X el tipo de servicio o tramite.

- Realización de trámites [ ]
- Radicación de PQRSD-S [ ]
- Solicitud de información [X]
- Otros [ ]

Califique la atención recibida en el trámite y/o servicio

Criterios a Evaluar	Muy Malo ☹	Malo 😕	Regular 😐	Bueno 🙂	Excelente 😀
5. ¿La información suministrada fue clara, comprensible y oportuna?					Si
6. ¿Considera que el tiempo empleado para la prestación del servicio fue oportuno?					Si
7. ¿El servidor público que le brindo el servicio le transmitió confianza y buen trato?					Si
8. ¿El servidor respondió a sus necesidades y expectativas?					Si

Comentarios y/o Sugerencias.

¿Qué mejoraría del servicio o tramite prestado? _____