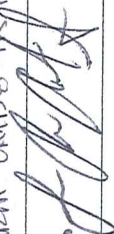
 CDMB <small>COMITÉ DE DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA</small>		CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B.			
ELABORÓ: JEFE DE OFICINA GESA		REVISÓ: REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC		APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL	
CODIGO: M-PS-FO16	VERSION: 03	EVENTOS INSTITUCIONALES E INTERINSTITUCIONALES CON PARTICIPACIÓN MASIVA (MAYORES A 100 PERSONAS)			

HORA	2:00 pm	DIA	13	MES	05	AÑO	26
Tema	Jornada Ambiental - Recuperación de suelo y Educación Ambiental						
Municipio	Bucaramanga						
Lugar del Evento	Cra 24 # 53-97 Barrio						
Entidades u Organizaciones Participantes	CDMB, SSAB, EMAB, EMPAS, Guardianes de Parques, Ediles Comuna 12						
Responsable del Evento	Juan P. Quintero S						
Teléfono del Responsable	- 315 763 8874						
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO CDMB	Yineth Hershman, Martha Medinaceli - Andileo BDO, Rafael Centeno, Jefferson Mantilla, Flanaco VICTO DIN UNIDADES PARTICIPANTES: Estela Diego Delanço, Pineda J. A. - Working Monks M.						
FIRMA RESPONSABLE DEL EVENTO							
Número de personas participantes	Femenino		Género		Masculino		
	86				64		
TOTAL PARTICIPANTES		150					

ANEXOS: REGISTRO FOTOGRAFICO



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 2026	Nombre	Elvia Stapher	Presencial	X	Teléfono*	
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE	Nº Documento	37441354	Género	F X M Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años				Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años	
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	X	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante	Desempleado(a)	X
Municipio	Bucaramanga				Área	Rural	Urbana	X
Teléfono Fijo					Celular	3113021490	Email	- o -
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección								
GESA								

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	X
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)				

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		X			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?		X			

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas	X
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?	
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?	
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?	

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma

Elvia Staphers

Nº Identificación

37441354



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 2026	Nombre	Presencial	X	Teléfono*			
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE					
Rango de Edad	Menores de 18 años		Nº Documento	91486502	Género	F	M	X	Otro
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años	X			
Municipio	Bucaramanga	Pensionado(a)	X	Ama de casa	Estudiante		Desempleado(a)		
Teléfono Fijo		Área		Rural		Urbana	X		
Celular	3175072722	Email							
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o		6ESA							
Proceso y/o Subdirección		-0-							

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	X
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			

Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Buena	Buena	Regular	Regular	Regular
Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?		X			
		X			

Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		X

Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?	
Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?	
En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?	

Comentarios y/o Sugerencias:	
------------------------------	--

Declaro que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Declaro que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB-. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Nº Identificación	91486502
-------	-------------------	----------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 2010	Presencial	X	Teléfono*	
Nombre			Nestor Nazca			
Tipo de Documento	TI	CC	CE	X	Nº Documento	1098720170
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Género	F
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)		Mayores de 35 años	M X Otro
Municipio	Bucaramanga		Ama de casa		Estudiante	Desempleado(a)
Teléfono Fijo	Celular		Área		Rural	Urbana
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			Jefferson Mantilla 6ESA			

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	X
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	X					

Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Excelente	Buena	Regular	Poco	Mala
Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	X				

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO
		X

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas	SI	NO
Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		X
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		
Comentarios y/o Sugerencias:		

Declaro que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Declaro que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB-. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al artículo 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Nestor Calvo Celis	Nº Identificación	1098720170
-------	--------------------	-------------------	------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/13	Mes/05	Año/26	Nombre	Presencial	X	Teléfono*	
Tipo de Documento	TI	CC	CE	Nº Documento	13510053	Género	F
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años		Otro
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante	Desempleado(a)	
Municipio	Bucaramanga			Área	Rural	Urbana	
Teléfono Fijo		Celular	3114522332	Email	Rafael Ocenteno - GESA		
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección							

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)		

¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	5	Buena	Regular	Mal
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	5	Buena	Regular	Mal
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	5	Buena	Regular	Mal
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	4	Buena	Regular	Mal
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	4	Buena	Regular	Mal

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		

¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?	
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?	
Comentarios y/o Sugerencias:	

Declaro que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Declaro que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB-. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Andrés Sánchez	Nº Identificación	13510053
-------	----------------	-------------------	----------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA - CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 26	Nombre	Presencia	Teléfono*
Tipo de Documento	TI	CC	CE		
Rango de Edad	Menores de 18 años		Nº Documento	1005256771	Género
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Entre 18 a 35 años		F
Municipio			Pensionado(a)		M
Teléfono Fijo			Área		Otro
					Mayores de 35 años
					Estudiante
					Desempleado(a)
					Rural
					Urbana
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			Email	197pamot@gmail.com	
			Anteo Roo - 6EJA		

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)		
	X				

Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Buena	Buena	Aceptable	Regular	Mala
Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	X				

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas

Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?

¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?

¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?

Comentarios y/o Sugerencias:

Declaro que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Declaro que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB-. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al artículo 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Nº Identificación
	1005256771



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta

Presencial

Teléfono*

Día/ 13 Mes/ 05 Año/ 26 Nombre

Angelica morio montano

Tipo de Documento TI CC X CE

Nº Documento

63533284

Género

F

X

M

Otro

Rango de Edad

Menores de 18 años.

Entre 18 a 35 años

Mayores de 35 años

Ocupación

Independiente

Empleado(a)

Pensionado(a)

Ama de casa

Estudiante

Desempleado(a)

Municipio

Bgo

Área

Rural

Urbana

Teléfono Fijo

Celular

3014278738

Email

angelica_montano@

Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o
Proceso y/o Subdirección

Andee Roca

Francisco.com.co

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la
CDMB?

Petición

Queja

Reclamo

Denuncia

Solicitud de
Información

¿Pudo realizar el trámite o solicitud
deseada?

SI

NO

¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

Excelente

Bueno

Aceptable

Regular

Malo

¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para
realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?

X

¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?

X

¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y
oportuna?

X

¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción
de la respuesta?

X

¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los
trámites y/o servicios de la Entidad?

X

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante
la CDMB?

SI

NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas

¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?

¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?

¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la
Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Me manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de

Bucaramanga -CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al
Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable debiera comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la
Entidad para su respectiva autorización

Firma

Nº Identificación

63533284



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 2016	Nombre	Presencial	Presencia	Teléfono*
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE	Nº Documento	5689.614
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Género	F
Ocupación	Independiente	X	Empleado(a)	Pensionado(a)	Mayor de 35 años	M
Municipio	Área		Estudiante		Desempleado(a)	X
Teléfono Fijo	Celular		Rural		Urbana	X
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección						
6ESA						

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)		
	X		Firma Victoria Portales (GESA)		

Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Buena	Bueno	Aceptable	Regular	Mal
Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	X				

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO
		X

En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas	SI	NO
Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		X
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		
Comentarios y/o Sugerencias:		

Yo, el suscrito, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Yo, el suscrito, manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB-. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al artículo 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Nº Identificación
	5689.614



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ELABORÓ:
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ:
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ:
DIRECTOR(A) GENERAL

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

Canal de aplicación de la encuesta

Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 2026	Nombre	Presencial	X	Teléfono*	3214283943		
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE					
Rango de Edad	Menores de 18 años		Nº Documento	1238138849	Género	F	X	M	Otro
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	X	Entre 18 a 35 años	X	Mayores de 35 años			
Municipio	Bucaramanga	Pensionado(a)		Ama de casa		Estudiante		Desempleado(a)	
Teléfono Fijo		Área		Rural		Urbana	X		
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección		Celular	3214283943	Email	rosa.pza1@gmail.com				
			6ESA						

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	X
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			

¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	Buena	Bueno	Aceptable	Regular	Mala
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	X				

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante CDMB?	SI	NO
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		X

¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?	
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?	
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?	
Comentarios y/o Sugerencias:	

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al artículo 1377 de 2013 sobre protección de datos.

En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Rosa Peña	Nº Identificación	1238138849
-------	-----------	-------------------	------------

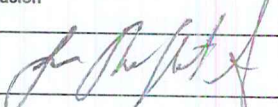
		CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.	
ELABORÓ: OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL		REVISÓ: DELEGADO DIRECCIÓN SIGC	
APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL			
CODIGO: A-PI-FO13	VERSIÓN: 5	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS	

DATOS DE LA PARTE INTERESADA												
Canal de aplicación de la encuesta				Presencial		X		Teléfono*				
Día/ 13	Mes/ 05	Año/ 26	Nombre Juan Pablo Quintero									
Tipo de Documento	TI	CC	X	CE		N° Documento	13741572	Género	F	M	X	
Rango de Edad	Menores de 18 años				Entre 18 a 35 años				Mayores de 35 años			
Ocupación	Independiente		Empleado(a)		X	Pensionado(a)		Ama de casa		Estudiante		
Municipio	Bucaramanga				Área				Rural	Urbana		
Teléfono Fijo					Cellular	315763884		Email	jpas80@gmail.com			
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección						GESA						

DATOS DEL TRÁMITE											
¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?		Petición		Queja		Reclamo		Denuncia		Solicitud de Información	
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?		SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)							
		X									

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	X				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	X				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	X				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB		
¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		X
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:	
<p>Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.</p> <p>Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.</p> <p>Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.</p> <p>*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización</p>	
Firma	N° Identificación
	13741572