

BOLETÍN 03 BRIGADA COMERCIAL – EDUCACION AMBIENTAL – OPERATIVA EMAB S.A E.S.

BARRIO NOGAL 2 SECTOR 1-2-3

El jueves 29 de febrero 2024 se desarrolló brigada donde se prestaron los siguientes servicios:



Servicios Prestados

- * Puerta a Puerta realizado por el equipo comercial de verificación de usuario, uso y estrato, verificación de tarifa
- * Acompañamiento de los funcionarios de la oficina de Innovación ambiental a los líderes en la visita de puntos críticos y programación de sensibilización de manejo de residuos.
- * Punto de atención al usuario de Cartera
- * Se vincularon 5 nuevos usuarios
- * Se atendieron 4 usuarios por consulta de facturación
- * Se realizo visita de usuario por doble facturación

Certificación Jornada comercial – Barrio El Nogal 2 Sector 1-2-3

	CERTIFICACIÓN JORNADAS COMERCIALES	Código: F-GC-020
		Versión: 2.0
		Fecha de Aprobación: Noviembre-03-2020
		Página 1 de 1

Fecha: 29/07/2024
 Horario: ___:___ a ___:___

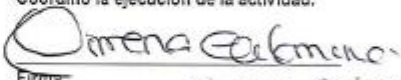
El Señor (a): Richard Colmenares en calidad de
Lider del barrio/empresa/ institución
Sector 1 Nogal 2 identificado con cédula de ciudadanía
 No. _____; certifica que la Empresa de Aseo de Bucaramanga EMAB S.A. E.S.P. con NIT. 804.006.674-
 8, realizó en este barrio/sector/empresa/institución las siguientes actividades en esta comunidad:

TRÁMITE	SELECCIONE CON UNA X
Socialización Portafolio de Servicios de la EMAB S.A. E.S.P.	X
Atención al usuario	X
Recolección de Inservibles	
Mecaneo	
Mantenimiento de zonas verdes	
Evacuación de Focos de contaminación	
Sensibilización temática ambiental (Cultura Ambiental Sostenible)	X
Barrido o despapeleo	
Verificación de Usuarios	X
Gestión de Recaudo	X
Gestión de Cartera	X
Vinculación de Usuarios	X
Fidelización de Usuarios	X
Aplicación Encuestas	
Otros:	
Cuáles	

OBSERVACIONES:
* Dificil cobro de la Cartera
* Dificil focalización con la emab por cambios de
no operatividad
* Almacenamiento de Basuras - Duplica el tiempo de
recolección.
* Sensibilización manejo de residuos - Hombres
* Recaudo no lo han realizado
 Beneficiándose un total de _____ usuarios.

En constancia firma:

 Firma
 Nombres y apellidos:
 Representante: RAE Sector 1
 (BARRIO/SECTOR/EMPRESA/INSTITUCIÓN)
 Cel: 3209770006
 Correo Electrónico: _____

Coordinó la ejecución de la actividad:

 Firma
 Nombres y apellidos: Ximena Galimone
 Cargo: P. Universitaria
 Empresa de Aseo de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera expresa y inequívoca autorizo a EMAB S.A. E.S.P. el Tratamiento de mis datos personales (y/o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad mental que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suministrados, conforme a lo Político de Tratamiento de la Información que la organización ha adoptado y que se encuentra publicado en la página web www.emab-esp.com que declaro conocer y por ella estar informado de la finalidades de dicho Tratamiento, por estar en ello consignado.
 También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podrá dirigirme ante la organización mediante el correo electrónico personas@emab.gov.co, línea directa (7) 7590488 y en la página web www.emab.gov.co, vnculo Atención al Ciudadano – Peticiones, Quejas, Reclamos y otros Señalados Así mismo, doy aro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al Tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de carácter de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

	CERTIFICACIÓN JORNADAS COMERCIALES	Código: F-GC-020
		Versión: 2.0
		Fecha de Aprobación: Noviembre-03-2020
		Página 1 de 1

Fecha: 29/07/2021
 Horario: 8: a 11 am

El Señor (a): Oscar Pato Calderon en calidad de Señor del Barrio JAC del Nagal 2 barrio/empresa/ institución identificado con cédula de ciudadanía No. 3165421864; certifica que la Empresa de Aseo de Bucaramanga EMAB S.A. E.S.P. con NIT. 804.006.674-8, realizó en este barrio/sector/empresa/institución las siguientes actividades en esta comunidad:

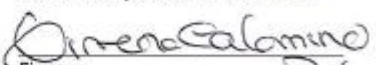
TRÁMITE	SELECCIONE CON UNA X
Socialización Portafolio de Servicios de la EMAB S.A. E.S.P.	X
Atención al usuario	X
Recolección de Inservibles	
Mecaneo	
Mantenimiento de zonas verdes	
Evacuación de Focos de contaminación	
Sensibilización temática ambiental (Cultura Ambiental Sostenible)	X
Barrido o despapeleo	
Verificación de Usuarios	X
Gestión de Recaudo	X
Gestión de Cartera	X
Vinculación de Usuarios	X
Fidelización de Usuarios	X
Aplicación Encuestas	
Otros:	
Cuáles	

OBSERVACIONES:
 • Parcelas que son unidades Agrícolas (c) para tener la casa.
 • Procurar Verificar a Casas

Beneficiándose un total de _____ usuarios.

En constancia firma:

 Firma
 Nombres y apellidos:
 Representante:
 (BARRIO/SECTOR/EMPRESA/INSTITUCIÓN)
 Cel: 3165421864
 Correo Electrónico: _____

Coordinó la ejecución de la actividad:

 Firma
 Nombres y apellidos: Karen Taberno
 Cargo: Encuestador
 Empresa de Aseo de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a EMAB S.A. E.S.P. el Tratamiento de mis datos personales (yo el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad mental que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o capturados, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la organización ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.emab-esp.com que declaro conocer y por ello estar informado de los beneficios de dicho Tratamiento, por estar en ello consentido.
 También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podrá dirigirme ante la organización mediante el correo electrónico g3153010@emab.gov.co, línea gratuita (7) 3300488 o en la página web www.emab.gov.co, vínculo Atención al Ciudadano - Peticiones, Quejas, Reclamos y otras Solicitudes Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de acceder al Tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométrico o de monitores de salud, entre otros, si lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.



CERTIFICACIÓN JORNADAS
COMERCIALES

Código: F-GC-020
Versión: 2.0
Fecha de Aprobación: Noviembre-03-2020
Página 1 de 1

Fecha: 29/01/2024
Horario: 8:00 : a 11:00 a.m

El Señor (a): Diana Paola Durán en calidad de lider del sector 3 Nopal 2 barrio/empresa/ institución identificado con cédula de ciudadanía No. _____; certifica que la Empresa de Aseo de Bucaramanga EMAB S.A. E.S.P. con NIT. 804.006.674-B, realizó en este barrio/sector/empresa/institución las siguientes actividades en esta comunidad:

TRÁMITE	SELECCIONE CON UNA X
Socialización Portafolio de Servicios de la EMAB S.A. E.S.P.	<input checked="" type="checkbox"/>
Atención al usuario	<input checked="" type="checkbox"/>
Recolección de Inservibles	<input type="checkbox"/>
Macaneo	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento de zonas verdes	<input type="checkbox"/>
Evacuación de Focos de contaminación	<input type="checkbox"/>
Sensibilización temática ambiental (Cultura Ambiental Sostenible)	<input checked="" type="checkbox"/>
Barrido o despapeleo	<input type="checkbox"/>
Verificación de Usuarios	<input type="checkbox"/>
Gestión de Recaudo	<input checked="" type="checkbox"/>
Gestión de Cartera	<input checked="" type="checkbox"/>
Vinculación de Usuarios	<input type="checkbox"/>
Fidelización de Usuarios	<input checked="" type="checkbox"/>
Aplicación Encuestas	<input type="checkbox"/>
Otros:	
Cuáles	

OBSERVACIONES:

* NO pagan R Servicio de aseo tienen Pila - Papeo
* Horarios de barrido para sacar la basura
en Avenida Piedad - Paralelo (Sector Hecolombano)
Sanación emab
• sensibilización de manejo de residuos

Beneficiándose un total de _____ usuarios.

En constancia firma:

Diana Paola Durán
Firma
Nombres y apellidos:
Representante: Lider sector 3
(BARRIO/SECTOR/EMPRESA/INSTITUCIÓN)
Cel: 318 79 1906 2
Correo Electrónico: _____

Coordinó la ejecución de la actividad:

Jimena Galimino
Firma
Nombres y apellidos: Jimena Galimino
Cargo: Universitario
Empresa de Aseo de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a EMAB S.A. E.S.P. el Tratamiento de mis datos personales (y/o el tratamiento de los datos personales de mi familia o persona en condición de discapacidad mental que represente) aquí consignados, para que sean almacenados, actualizados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la información que la organización ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.emab-esp.com que declara conocer y por ello estar informado de las finalidades de dicho Tratamiento, para estar en ella categorizado.
También declaro que he sido informado exp. para el ejercicio de mis derechos, puede dirigirme ante la organización mediante el correo electrónico ppgsonria@emab.gov.co, línea gratuita (7) 7000488 o en la página web www.emab.gov.co, vinculo Atención al Ciudadano - Peticiones, Quejas, Reclamos y otras Salidas Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al Tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.