

BOLETÍN 08 BRIGADA COMERCIAL – EDUCACION AMBIENTAL – OPERATIVA EMAB S.A E.S.

SANTOS BAJO

El viernes 31 de mayo 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
- * Punto de atención al usuario de Cartera
- * Se vincularon 11 nuevos usuarios
- * Se atendieron usuarios por consulta de facturación
- * Se atendieron las solicitudes por parte del área operativa e innovación ambiental
- * Se recaudo cartera

Certificación Jornada comercial – SANTOS BAJO

 EMAB <small>EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA</small>	CERTIFICACIÓN JORNADAS COMERCIALES	Código: F-GC-020
		Versión: 2.0
		Fecha de Aprobación: Noviembre-03-2020
		Página 1 de 1

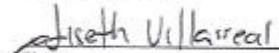
Fecha: 30.05.2021
 Horario: 8:00 a 10:30am
 El Señor (a) Liseth Villareal en calidad de
Vecina del Santos Bajo barrio/empresa/ institución
Santos Bajo identificado con cédula de ciudadanía
 No. _____; certifica que la Empresa de Aseo de Bucaramanga EMAB S.A. E.S.P. con NIT. 804.006.674-6, realizó en 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	X
Maqueo	
Mantenimiento de zonas verdes	
Evacuación de Focos de contaminación	
Sensibilización temática ambiental (Cultura Ambiental Sostenible)	
Barrido o despapeleo	
Verificación de Usuarios	
Gestión de Recaudo	X
Gestión de Cartera	X
Vinculación de Usuarios	X
Fidelización de Usuarios	X
Aplicación Encuestas	X
Otros:	
Cuáles	

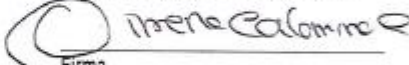
OBSERVACIONES:

Beneficiándose un total de 100 usuarios.

En constancia firma:


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

Coordinó la ejecución de la actividad:


 Firma
 Nombres y apellidos:
 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 (yo el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad mental que represento) aquí consignados, pero que sean almacenados, usados y puestos en circulación e impresión, 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-esa.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho Tratamiento, por estar en línea con los siguientes:

También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podrá dirigirse ante la organización mediante el correo electrónico personas@emab.gov.co, línea libre (7) 200488 o en la página web www.emab.gov.co, el sitio Atención al Ciudadano – Peticiónes, Quejas, Reclamos y otras Solicitudes 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, o lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.