



|  |                                     |   |   |                    |
|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
| <br>Agencia Nacional de Infraestructura | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> |   | <br>Gobierno del Sur | Código: GCSP-F-135 |
|  | PROCESO                             | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE |   | Versión: 001       |
|  | FORMATO                             | SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGS                |   | Fecha: 05/09/2014  |

**PROYECTO DE CONCESIÓN RUMICHACA - PASTO**  
**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO**  
**SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de ingreso: 2018-02-09 | Radicado de Ingreso: GSAU0173-18 |
|------------------------------|----------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2018-02-09 |
|---|-------------------------------|

**Avance en el trámite:**  
 Se dieron las explicaciones necesarias de cómo debe ingresar su hoja de vida por medio del correo electrónico, por medio personal en las oficinas fijas o móviles de la CVUS, ingresando a la página web de la Concesión o por medio de SENA empleo, cerrando así su solicitud.

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2018-02-09 | Radicado de salida: GSAUR0173-18 |
|--------------------------------|----------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| Respuesta recibida a satisfacción por el peticionario | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>                 |
| Estado del requerimiento                              | Abierto <input type="checkbox"/>       | Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> |

**Observaciones:**

**Anexos:**

|  |   |
|--|---|
| <b>Profesional Social Concesionario:</b> | <b>Profesional Social Interventoria que verifica:</b> |
| Nombre: <i>Andrés Ortiz Ortega</i>       | Nombre: <i>Dr. Carolina Sánchez</i>                   |
| Firma: <i>[Firma]</i>                    | Firma: <i>[Firma]</i>                                 |
| Cédula: <i>1065788349</i>                | Cédula: <i>3675727</i>                                |
| Fecha revisión: <i>09/10/2018</i>        | Fecha revisión: <i>14-02-18</i>                       |