



|  |                                     |   |   |                    |
|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
| <br>Agencia Nacional de Infraestructura | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> |   |  | Código: GCSP-F-135 |
|  | <b>PROCESO</b>                      | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE |   | Versión: 001       |
|  | <b>FORMATO</b>                      | 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: 2017-12-11 | Radicado de Ingreso: GSAU1794-17 |
|------------------------------|----------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2017-12-11 |
|---|-------------------------------|

**Avance en el trámite:**  
SE INFORMA AL USUARIO QUE EL PROCESO DE REGISTRO DE HOJAS DE VIDA SE LO REALIZA A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.UNIONDELSUR.CO Y POR EL CORREO ELECTRÓNICO convialsur@gmail.com, CERRANDO LA PETICIÓN.

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2017-12-11 | Radicado de salida: GSAUR1794-17 |
|--------------------------------|----------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| 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>Marilyn Ordoñez P.</i>        | Nombre: <i>J. Carolina Landolt B.</i>                 |
| Firma: <i>[Firma]</i>                    | Firma: <i>[Firma]</i>                                 |
| Cédula: <i>087645722</i>                 | Cédula: <i>36757270</i>                               |
| Fecha revisión: <i>11-12-2017</i>        | Fecha revisión: <i>19-Dic-17</i>                      |