



|  |                                     |   |   |                    |
|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
| <br>Agencia Nacional de Infraestructura | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> |   |  | 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: 2017-12-04 | Radicado de Ingreso: GSAU1755-17 |
|------------------------------|----------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2017-12-04 |
|---|-------------------------------|

**Avance en el trámite:**  
Mediante oficio GS 638-17 la Concesionaria informa que en el momento se encuentra en una instancia de ejecucion contractual que exige concentrar los esfuerzos logísticos, técnicos, humanos y económicos en la consecucion de los objetivos constructivos y que por lo tanto no es posible aportar economicamente con un aporte economico para aguinaldo navideño.

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2017-12-19 | Radicado de salida: GSAUR1755-17 |
|--------------------------------|----------------------------------|

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

**Observaciones:**

**Anexos:**

|  |   |
|--|---|
| <b>Profesional Social Concesionario:</b> | <b>Profesional Social Interventoria que verifica:</b> |
| Nombre: <i>Marilyn Ordoñez E.</i>        | Nombre: <i>Dr. Carolina Sandoval B</i>                |
| Firma: <i>[Firma]</i>                    | Firma: <i>[Firma]</i>                                 |
| Cédula: <i>106764577</i>                 | Cédula: <i>625727</i>                                 |
| Fecha revisión: <i>19-12-2017</i>        | Fecha revisión: <i>18-01-18</i>                       |