
 Agencia Nacional de Infraestructura	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			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: 2017-11-30	Radicado de Ingreso: GSAU1750-17
------------------------------	----------------------------------

Area responsable del trámite: AREA TECNICA - CONSTRUCCION	Fecha de remisión: 2017-11-30
---	-------------------------------

Avance en el trámite:
 Por medio telefónico, se informa al usuario, que después de haber realizado la remisión de su queja a la Constructora SH, responden que debido a la no especificación de placas de vehículo doble troque que presuntamente realizó maniobras en la vía, no puede realizarse un llamado de atención al personal encargado de conducir estos vehículos, además, estos vehículos no cuentan con logos de identificación ni de la constructora ni de la multinacional SACYR, por lo cual no existe una evidencia clara de que en realidad haya sido personal que desarrolla sus actividades en la vía, quienes hayan cometido estas infracciones, de igual manera, se menciona al usuario que periódicamente se realizan charlas y capacitaciones al personal de conducción sobre seguridad vial, para evitar cualquier tipo de incidente e incidente a lo largo del corredor vial, dando así cierre a la solicitud.

Fecha de respuesta: 2017-12-05	Radicado de salida: GSAUR1750-17
--------------------------------	----------------------------------

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:

Profesional Social Concesionario:	Profesional Social Interventoría que verifica:
Nombre:	Nombre: <i>Marcelina Sanchez</i>
Firma:	Firma: <i>[Firma manuscrita]</i>
Cédula:	Cédula: <i>3625727</i>
Fecha revisión:	Fecha revisión: <i>19-12-17</i>