



|  |                                     |   |  |                    |
|--|-------------------------------------|---|--|--------------------|
| <br>Agencia Nacional de Infraestructura | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> |   | <br>Gobernación del Sur | 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: 2017-11-10 | Radicado de Ingreso: GSAU1650-17 |
|------------------------------|----------------------------------|

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA TECNICA - MANTENIMIENTO | Fecha de remisión: 2017-12-13 |
|--|-------------------------------|

**Avance en el trámite:**  
Mediante oficio GS 633-17, se da respuesta a solicitud expresando que una vez realizada la consulta con el área de mantenimiento en el momento no se cuenta con estos materiales para realizar la donación. Dando cierre a la petición.

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2017-12-13 | Radicado de salida: GSAUR1650-17 |
|--------------------------------|----------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| 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>María Odoñez C.</i>           | Nombre: <i>María Carolina Sánchez B.</i>              |
| Firma: <i>[Firma]</i>                    | Firma: <i>[Firma]</i>                                 |
| Cédula: <i>1087645777</i>                | Cédula: <i>13675777</i>                               |
| Fecha revisión: <i>13-12-2017</i>        | Fecha revisión: <i>19-12-17</i>                       |