

|  |                                     |   |   |                    |
|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
| <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: 2018-01-11 | Radicado de Ingreso: GSAU0026-18 |
|------------------------------|----------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2018-01-11 |
|---|-------------------------------|

|   |
|---|
| Avance en el trámite:   |
| <small>Se informa al usuario que el registro de hojas de vida se realiza a través de la página web www.unionsur.gov.co y el correo electrónico convalsur@gmail.com. Cerrando la petición.</small> |

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2018-01-11 | Radicado de salida: GSAUR0026-18 |
|--------------------------------|----------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| 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>LIZETH CAROLINA ORCANEZ LOPEZ</i> | Nombre: <i>Dr. Carolina DONDOS</i>                    |
| Firma: <i>Lizeth Carolina Orcanez</i>        | Firma: <i>[Firma manuscrita]</i>                      |
| Cédula: <i>1085 283 383</i>                  | Cédula: <i>3675227</i>                                |
| Fecha revisión: <i>11/01/2018</i>            | Fecha revisión: <i>21-02-18</i>                       |