

|  |                                     |   |   |                           |
|--|-------------------------------------|---|---|---------------------------|
| <br>Agencia Nacional de Infraestructura | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> |   | <br>CONCESIONARIA VIAL<br><b>UNIÓN DEL SUR</b> | <b>Código:</b> GCSP-F-135 |
|  | <b>PROCESO</b>                      | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE |   | <b>Versión:</b> 001       |
|  | <b>FORMATO</b>                      | SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGS                |   | <b>Fecha:</b> 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**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Fecha de ingreso:</b> 2017-09-27 | <b>Radicado de Ingreso:</b> GSAU1416-17 |
|-------------------------------------|---|

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Area responsable del trámite:</b> AREA SOCIAL | <b>Fecha de remisión:</b> 2017-09-27 |
|--|--------------------------------------|

**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.UNIÓNDELSUR.CO Y POR EL CORREO ELECTRÓNICO convialsur@gmail.com, EXPLICANDO LOS PASOS A SEGUIR. CERRANDO LA PETICIÓN.

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Fecha de respuesta:</b> 2017-09-27 | <b>Radicado de salida:</b> GSAUR1416-17 |
|---------------------------------------|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Respuesta recibida a satisfacción por el peticionario</b> | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>                 |
| <b>Estado del requerimiento</b>                              | 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>Farina Odoñez Cortez</i>      | Nombre: <i>Dr. Carolina Sánchez B</i> | Nombre: <i>Dr. Carolina Sánchez B</i>                 | Nombre: <i>Dr. Carolina Sánchez B</i> |
| Firma: <i>[Firma]</i>                    | Firma: <i>[Firma]</i>                 | Firma: <i>[Firma]</i>                                 | Firma: <i>[Firma]</i>                 |
| Cédula: <i>2087645777</i>                | Cédula: <i>36757222</i>               | Cédula: <i>36757222</i>                               | Cédula: <i>36757222</i>               |
| Fecha revisión: <i>27-09-2017</i>        | Fecha revisión: <i>19-10-17</i>       | Fecha revisión: <i>19-10-17</i>                       | Fecha revisión: <i>19-10-17</i>       |