



| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | |  Concesionaria Vial Unión del Sur | 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: 2017-11-15 | Radicado de Ingreso: GSAU1662-17 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2017-11-15 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|

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.UNIONDELSUR.CO Y POR EL CORREO ELECTRÓNICO convialsur@gmail.com, CERRANDO LA PETICIÓN.

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2017-11-15 | Radicado de salida: GSAUR1662-17 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|

| | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| 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 Interventoria que verifica: |
| Nombre: <u>Mauricio Ordoñez Cortez</u> | Nombre: <u>Yecarolina Sanchez A.</u> |
| Firma: <u>[Firma]</u> | Firma: <u>[Firma]</u> |
| Cédula: <u>108764577</u> | Cédula: <u>36757270</u> |
| Fecha revisión: <u>15-11-2017</u> | Fecha revisión: <u>22-02-18</u> |