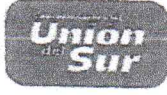
 Agencia Nacional de Infraestructura	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			Código: GCSP-F-134
	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		Versión: 002
	FORMATO	RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGs		Fecha: 08/09/2015

PROYECTO DE CONCESION RUMICHACA - PASTO
CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015

PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO
RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES

Fecha: 12/02/2018	Radicado de Ingreso: 65A00180-18
-------------------	----------------------------------

Método de Recepción				Lugar Recepción		Tipo de petición:				
P <input checked="" type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	CO <input type="checkbox"/>	OF <input checked="" type="checkbox"/>	OM <input type="checkbox"/>	P <input checked="" type="checkbox"/>	Q <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>
Nombre del solicitante: <u>Heraldo Delgado Riascos</u>										
Tipo de documento: Nit <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> N° <u>98326133</u>										
Dirección: <u>URB. PIEDRA BLANCA</u>					Teléfono: <u>320649819</u>		Municipio: <u>TANBUA</u>			
Correo electrónico:										
Lugar de incidencia:										

Asunto de petición:
<u>Usuario solicita saber si su Hoja de vida se encuentra registrada en la Base de datos de la concesionaria.</u>
Anexos:

Heraldo Delgado Riascos
 Firma solicitante

Profesional Social Concesionario:	Profesional Social Interventoría que verifica:
Nombre: <u>Lizeth Carolina Ovaroa Lopez</u>	Nombre: <u>Dr. Carolina Sandoval</u>
Firma: <u>Lizeth Carolina Ovaroa</u>	Firma: <u>Dr. Carolina Sandoval</u>
Cédula: <u>1085283383</u>	Cédula: <u>364527</u>
Fecha revisión: <u>12/02/2018</u>	Fecha revisión: <u>26/02/18</u>

SIGLAS:
MEDIO DE RECEPCIÓN: P-Personal, T-Telefónica, B-Buzón, CE-Correo Electrónico, CO- Correspondencia Física
LUGAR RECEPCIÓN: OF-Oficina fija, OM-Oficina móvil
TIPO DE PETICIÓN: P-Petición, Q-Queja, R-Reclamo, S-Sugerencia

Avenida Calle 26 Nro. 59-51 Torre 4 y/o Calle 24A Nro. 59-42 Torre 4 Piso 2.

PBX: 4848860- www.ani.gov.co, Nit. 830125996-9