
 Agencia Nacional de Infraestructura	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		 UNIÓN DEL SUR	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 VIAL UNION DEL SUR
CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 015 DEL 15 DE SEPT DE 2015
PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO
RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES

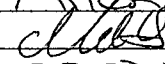
Fecha: <u>07/10/2015</u>	Radicado de Ingreso:
--------------------------	----------------------

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 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>Luis Alfonso Cruz</u>										
Tipo de documento:		Nit <input type="checkbox"/>	C.C.X <input checked="" type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	Nº <u>5.260.737</u>					
Dirección: <u>San José de Q.</u>					Teléfono:			Municipio: <u>Cantadare</u>		
Correo electrónico:					<u>3787032122</u>					
Lugar de incidencia: <u>San José de Quanamuez, RUPA 20079.</u>										

Asunto de petición: El señor Luis Alfonso Cruz, propietario del predio ubicado en San José de Quanamuez, solicita al Área Predial del CSH, se diligencie acerca de veracidad del predio, puesto que informa que a raíz de la construcción del acceso vial se construyó una nueva alcantarilla y con este trabajo afecto parte del predio, provocando socavación, lo que genera inundación y que cada vez el área se siga afectando. Informa que en su momento el Ing. Alejandro Abul, del Área Hidráulica lo visitó e informó que al desalojo de la alcantarilla se hizo para darle un mango a los aguas de la nueva vía y

Anexos: que la afectación del predio se debe evaluar desde el Área Predial.


 Firma solicitante

Profesional Social Concesionario:		Profesional Social Interventoria que verifica:	
Nombre: <u>Milagros Ordoñez</u>		Nombre:	
Firma: 		Firma:	
Cédula: <u>37724579</u>		Cédula:	
Fecha revisión: <u>07/10/15</u>		Fecha revisión: <u>07/10/15</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