



PROGRAMACIÓN MENSUAL DE LA UBICACIÓN DE LA OFICINA MÓVIL PGGS

GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA
DE TRANSPORTE

CÓDIGO

GCSP-F-137

VERSIÓN

002

FECHA

26/07/2024



PROYECTO DE CONCESIÓN AMPLIACIÓN TERCER CARRIL DE LA DOBLE CALZADA BOGOTÁ - GIRARDOT

CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 4 DEL 18 DE 10 DE 2016

PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO

PROGRAMACIÓN MENSUAL DE LA UBICACIÓN DE LA OFICINA MÓVIL

FECHA			RESPONSABLE	MUNICIPIO	LUGAR DE UBICACIÓN	HORARIO DE ATENCIÓN	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
DD	MM	AA						
05	01	26	Andrea Manrique	Nilo	CCO Esmeralda	8:00 am 4:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
07	01	26	Andrea Manrique	Fusagasugá	CCO Fusagasugá	8:00 am 5:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
09	01	26	Viviana Ávila	Granada	Peaje Chusacá	8:00 pm 4:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
13	01	26	Andrea Manrique	Silvania	Concha acústica- Casco urbano	8:00 am 12:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
15	01	26	Andrea Manrique	Nilo	CCO Esmeralda	8:00 am 12:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
19	01	26	Viviana Ávila	Granada	Peaje Chusacá	8:00 am 4:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
21	01	26	Andrea Manrique	Melgar	CCO Ventanas	2:00 pm 4:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
23	01	26	Andrea Manrique	Silvania	Concha acústica- Casco urbano	8:00 pm 12:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
26	01	26	Andrea Manrique	Fusagasugá	CCO Fusagasugá	8:00 am 4:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
28	01	26	Viviana Ávila	Granada	Peaje Chusacá	8:00 am 5:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	
30	01	26	Andrea Manrique	Nilo	CCO Esmeralda	8:00 am 12:00 pm	Atención a usuarios y comunidad en general Apoyo cierre PQRS	

Profesional Social Concesionario:

Nombre: Andrea Manrique Casas

Firma:

Cédula: 1.069.724.511

Fecha revisión: 24/12/2025

Profesional Social Interventoría:

Nombre:

Firma:

Cédula: