

SI - 1243

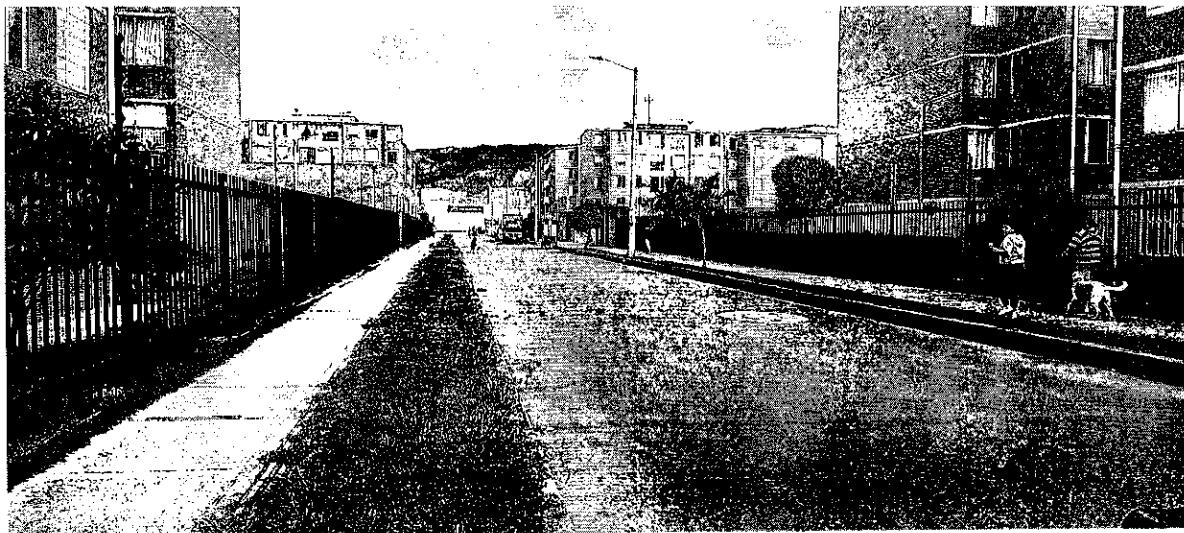
Tocancipá, 27 de octubre de 2023.

SEÑOR
ANONIMO
Comunidad.
Tocancipa.

ASUNTO: Respuesta y traslado por competencia radicado No 2-2023-009462.

Por medio de la presente respetuosamente me permito dar respuesta a la solicitud del asunto hallándome dentro de los términos legales para ello, bajo los siguientes parámetros así:

De acuerdo con lo solicitado se informa que se hace traslado por competencia del oficio con numero de radicado del asunto a la Empresa de servicios públicos de Tocancipá (ESPT), por ser la entidad encargada de ejecutar labores de poda en las zonas solicitadas en el oficio, durante el recorrido de verificación de las peticiones se evidencia que dicha actividad ya fue realizada como se muestra en la siguiente fotografía:



La Secretaría de Infraestructura estará atenta a prestar el apoyo que se requiera, de ser necesario y siempre cuando se cuente con la disponibilidad de los recursos.

Sin otro particular,

Cordialmente,

ING. MARIO ENRIQUE SUANCA PULIDO

Secretario de Infraestructura

Elaboró: Oscar Ivan Prias Avendaño Tec. Operativo SI.
Revisó y Aprobó: Ing. Mario Enrique Suanca Pulido.
CC Peticionario.






**PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS
Y FELICITACIONES**
**CÓDIGO: AC-F001
VERSIÓN: 009
FECHA: ABRIL 2019**

REGISTRO:		TIPO DE SOLICITUD:			
PETICIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	QUEJA <input type="checkbox"/>	RECLAMO <input type="checkbox"/>	SUGERENCIA <input type="checkbox"/>	FELICITACIÓN <input type="checkbox"/>	
FECHA DE RECIBIDO:		FECHA DE VENCIMIENTO:			
CANAL DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD					
Atención al Ciudadano <input checked="" type="checkbox"/>		Teléfono <input type="checkbox"/>	Página Web <input type="checkbox"/>	Buzón <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/> _____					
INFORMACIÓN DEL CIUDADANO					
Nombres y Apellidos: <u>ANONIMO</u>			Dirección: _____		
Número de identificación: _____			Teléfono fijo: _____		
Celular: _____		Correo Electrónico: _____			
Marque con una X si pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales:					
Discapacitado <input type="checkbox"/>	Menor de Edad <input type="checkbox"/>	Adulto Mayor <input type="checkbox"/>			
Desplazado <input type="checkbox"/>	Víctima del Conflicto <input type="checkbox"/>	Mujer Gestante <input type="checkbox"/>			
Grupos Étnicos Minoritarios <input type="checkbox"/>					
<ul style="list-style-type: none"> - Pueblos Indígenas - Comunidades Afrocolombianas - Palanqueras o Raciales - Pueblos Gitanos 					
TIEMPOS DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD					
09/10/2023 : 04:16 PM					
Petición	<ul style="list-style-type: none"> - De información o solicitud de documentos (10 días) - De interés general y particular (15 días) - De consulta (30 días) 			 ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ  Radicado No. 2-2023-009462 Asunto: PQRS / SOLICITUD Dependencia: SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA (1500) Folios: 1 Anexos: SIN ANEXOS	
Queja	-15 días				
Reclamo	-15 días				
Sugerencia	- 15 días				
MÉTODO DE CONTACTO POR EL CUAL DESEA RECIBIR RESPUESTA					
Personalmente <input type="checkbox"/>	Dirección de correspondencia <input type="checkbox"/>		Correo Electrónico <input type="checkbox"/>		
Teléfono fijo <input type="checkbox"/>	Teléfono móvil <input type="checkbox"/>				
PROCESO DE NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA					
Medio	Fecha	Observaciones		Conforme con la Respuesta: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
				Fecha: _____	
				Firma: _____	
OBSERVACIONES EN CASO DE NO CONFORMIDAD CON LA RESPUESTA					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					



PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS
Y FELICITACIONES

CÓDIGO: AC-F001
VERSIÓN:
FECHA:

DESCRIPCIÓN DE LA P, Q, R, S, D Y F

Muy amablemente solicitamos a la Alcaldía de Tocancipa realizar la corta del césped/pasto que está muy alto por los lados de caminos de Sie, más exactamente por la parte trasera de caminos de Sie II y frente a caminos de Sie 4, teniendo en cuenta que por el lugar pasan personas en situación de discapacidad y es un riesgo para ellos.

También por los lados de Torres de San Juan donde están haciendo una construcción de la Alcaldía.

Muchas gracias y estaré atenta

FIRMA DEL CIUDADANO: Anonimo C.C. _____

DEPENDENCIA(S) RESPONSABLE(S) DE LA RESPUESTA: _____

DETALLE DE LO ACTUADO RESPECTO A LA SOLICITUD

FECHA DE RESPUESTA: _____ TIEMPO: _____
FUNCIONARIO: _____