



EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02 DEL
ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

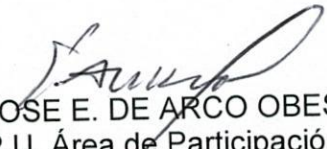
AVISA:

Al señor RAFAEL RICO AMARIS, que se profirió respuesta dentro del trámite de atención de la siguiente Denuncia:

No. de oficio y fecha	Radicación	Hechos	Tipo de Respuesta	
			De Trámite	De Fondo
110- PC-000356 05/02/2019	1458-2018	Denuncia presuntas irregularidades en la celebración de algunos contratos, así como por los presuntos malos manejos que se le viene dando por parte de la administración, a los recursos públicos del municipio de Tiquisio, Bolívar		X

El presente aviso se fija en un lugar visible y público de la Contraloría Departamental de Bolívar, siendo las 8:00 a.m. del día 06 de febrero de 2019, por un término de cinco (5) días hábiles, transcurridos los cuales se desfijará y copia del mismo reposará en el expediente correspondiente de la denuncia. Igualmente se publicará en la página Web de la entidad www.contraloriadebolivar.gov.co junto con la copia de la comunicación librada.

Contra la decisión comunicada a través del presente aviso no procede ningún recurso.


JOSE E. DE ARCO OBESO
P.U. Área de Participación Ciudadana

El presente aviso se desfija siendo las 5:00 p.m. del día 12 de febrero de 2019

JOSE E. DE ARCO OBESO
P.U. Área de Participación Ciudadana



Cartagena D. T y C. 05 FEB 2019

No. 110- PC- 0000356

Señor:

RAFAEL RICO AMARIS

Tiquisio - Bolívar

Asunto: *Respuesta de Fondo – Denuncia Radicada en esta entidad bajo el N° 1458 de 2018*

Con el fin de darle respuesta a la denuncia instaurada por usted, radicada en esta entidad bajo el No. 1458 de 2018, por presuntas irregularidades en la celebración de algunos contratos, así como por los presuntos malos manejos que se le viene dando por parte de la administración a los recursos públicos del municipio de Tiquisio, Bolívar, anexamos al presente oficio copia del informe definitivo de atención de la denuncia, que fuera adelantado por el Área de Participación ciudadana, dentro del cual se dio atención a la denuncia de referencia.

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN

Adjunto remitimos a usted el Formato de Evaluación de la Satisfacción del Ciudadano, a fin se sirva diligenciarlo con base en la atención de la presente denuncia.

Una vez diligenciado puede ser enviado a la dirección del pie de página o al correo electrónico: quejasydenuncias@contraloriadebolivar.gov.co, de tal forma que basados en sus apreciaciones podamos implementar las acciones de mejoramiento a fin de lograr una mejor calidad en el Proceso de Participación Ciudadana.

Cordialmente,

Benjamín Azuero Angulo
Subcontralor Departamental

Anexos: Copia del informe definitivo denuncia 1458 de 2018
Copias: seis (06)
Proyectó y revisó: José De Arco Obeso- P.U Participación Ciudadana



**EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO CON LA RESPUESTA DADA
A SU DENUNCIA**

Señor Ciudadano (a) en fecha 05/02/2019 emitimos respuesta de fondo a su denuncia radicada con número **1458 de 2018**. Solicitamos favor nos responda la presente encuesta a conciencia y la devuelva diligenciada a la dirección que aparece al pie de la página o al correo electrónico de la entidad allí indicado.

OBJETIVO

Esta encuesta tiene por objeto determinar la satisfacción del ciudadano con relación a la respuesta de su denuncia interpuesta ante la Contraloría Departamental de Bolívar y analizar las oportunidades de mejoramiento de las acciones que implica el servicio de atención al ciudadano, de tal forma que basados en sus apreciaciones podamos alcanzar una calidad cada vez mayor en nuestro servicio.

ENCUESTA

Le informó la Contraloría Departamental de Bolívar sobre el trámite inicial de su denuncia?

SI _____ NO _____

La Contraloría Departamental de Bolívar envió la respuesta sobre los resultados finales de su denuncia?

SI _____ NO _____

Considera que la respuesta a su denuncia fue:

Buena _____ Regular _____ Mala _____

Considera que la atención personal o telefónica que usted recibió durante el proceso fue:

Buena _____ Regular _____ Mala _____ No solicitó _____

Sugerencias para mejorar:

Nota: Si desea firmar por favor utilice el siguiente espacio.

Firma _____