



**CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
FORMATO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS O QUEJAS**

1. DATOS DE QUIEN PRESENTA LA DENUNCIA O QUEJA

Nombres y Apellidos completos: _____		C.C: _____	
Dirección: _____	Télefono: _____	Tel.Celular: _____	Correo Electrónico: _____
Actua en Forma: Personal <input type="checkbox"/>	En Representación de una Comunidad <input type="checkbox"/>	o Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	
Anónimo <input type="checkbox"/>			

2. FECHA Y LUGAR EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS

3. IDENTIFICACIÓN DEL PRESUNTO RESPONSABLE

Nombre: _____	Entidad: _____
Dirección: _____	Cargo: _____

4. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS HECHOS RELACIONADOS

1	_____
2	_____
3	_____

5. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS OCURRIDOS

FIRMA Y CEDULA

CONTROL FISCAL Y DESARROLLO
Barrio Ciudad jardín, Mocoa (Putumayo),
Telefax : 4295923, Teléfono :4295922
E-mail: contraloriaputumayo@telecom.com.co
denuncias@contraloriaputumayo.gov.co
www.contraloriaputumayo.gov.co

Estimado ciudadano: La Contraloría Departamental del Putumayo agradece su colaboración, la cual nos permite continuar nuestro camino a la exelecia como entidad de control fiscal.
Su queja será estudiada y resuelta con la mayor brevedad posible

NICOLÁS MORALES BUSTAMANTE
Contralor Departamental del Putumayo