

**FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS
CONSUMIDOR FINANCIERO**

No.	Nombre del peticionario	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	Juan Gabriel Cardona Gonzalez	06-01-20230523010958	23/05/2023	03-01-20230602018421	2/06/2023	Desconocido
2	Jose Edison Guevara Ortigoza	06-01-20230525011265	25/05/2023	03-01-20230606018830	6/06/2023	No existe
3	Jose Edison Guevara Ortigoza	06-01-20230523010933	23/05/2023	03-01-20230602018345	2/06/2023	No existe
4	Julian Yesid Mateus Alonso	06-01-20230529011444	29/05/2023	03-01-20230606018898	6/06/2023	Cerrado
5	Andrés Esteban Holguin García	06-01-20230517010457	17/05/2023	03-01-20230527017404	27/05/2023	La cuenta de correo no existe.
6	Oscar Alexander Chaparro Ramirez	06-01-20230419008136	19/04/2023	03-01-20230428013784	28/04/2023	La cuenta de correo no existe.
7	Zuleima Astrid Piñeres Esquivia	06-01-20230516010400	16/05/2023	03-01-20230529017543	29/05/2023	La cuenta de correo no existe.
8	Marco William Mendez	06-01-20230519010766	19/05/2023	03-01-20230601018218	1/06/2023	La cuenta de correo no existe.
9	Luis Eduardo Corpas Blanco	06-01-20230526011304	26/05/2023	03-01-20230531017954	31/05/2023	La cuenta de correo no existe.
10	Nilson Airton García Patiño	06-01-20230518010643	18/05/2023	03-01-20230531017915	31/05/2023	La cuenta de correo no existe.
11	Jaime Steven Mancipe Florez	06-01-20230605012136	5/06/2023	03-01-20230608019243	8/06/2023	Dirección errada
12	Hilda Mercedes Lagos	06-01-20230601011811	1/06/2023	03-01-20230613019602	13/06/2023	Dirección errada

***Cuando se realiza por aviso la notificación personal proceden los recursos de reposición ante el Área de Atención Consumidor Financiero y apelación ante la Subgerencia de Atención al Afiliado y Operaciones, los cuales podrán ser interpuestos dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la desfijación del presente aviso.**

*** LA NOTIFICACIÓN SE CONSIDERA SURTIDA AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL PRESENTE AVISO.**

FIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	28/06/2023
HORA: (hh:mm)	7:30
FIRMA:	Adriana Camila Mora
NOMBRE FUNCIONARIO:	Adriana Camila Mora
CARGO:	Profesional Universitario
DEPENDENCIA:	ARACF

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	5/07/2023
HORA: (hh:mm)	18:00
FIRMA:	Adriana Camila Mora
NOMBRE FUNCIONARIO:	Adriana Camila Mora
CARGO:	Profesional Universitario
DEPENDENCIA:	ARACF