FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR FINANCIERO

No.	Nombre	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	Jaiver Jose Cabana Jimenez	06-01-20211206025579	6/12/2021	03-01-20211217050319	17/12/2021	No existe
2		06-01-20211221026647	21/12/2021	03-01-20220107000399	7/01/2021	No existe número
3	Ruben Dario Enciso Giraldo	06-01-20220105000155	5/01/2022	03-01-20220107000448	7/01/2022	No existe número
4	Agustin Rafael Rivera Redondo	06-01-20220114000738	14/01/2022	03-01-20220114001219	14/01/2022	Dirección errada.
5	Linton Panesso Giraldo	06-01-20220104000119	4/01/2022	03-01-20220112000879	12/01/2022	Cerrado
6	Fernando Feria Diego	06-01-20220114000719	14/01/2022	03-01-20220118001582	18/01/2022	Rehusado
7	Cecilia Albarracín Pineda	06-01-20220112000534	12/01/2022	03-01-20220117001362	17/01/2022	Cerrado
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
35						

***Cuando se realiza por aviso la notificación personal proceden los recursos de reposición ante el Área Sistema de Atención al 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		DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	8/02/2022	**FECHA: (dd/mm/aaaa)**	18/02/2022
HORA: (hh:mm)	7:30 a. m.	**HORA: (hh:mm)**	4:30 p. m.
FIRMA:	Ana Milena Leal González	**FIRMA:**	Ana Milena Leal González
NOMBRE FUNCIONARIO:	Ana Milena Leal González	**NOMBRE FUNCIONARIO:**	Ana Milena Leal González
CARGO:	Profesional Universitario 02	**CARGO:**	Profesional Universitario 02
DEPENDENCIA:	ARSAC	**DEPENDENCIA:**	ARSAC