

**FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR  
FINANCIERO**

No.	Nombre del peticionario	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	ANÓNIMO	06-01-20240129001759	29/01/2024	378-01-20240131002428	31/01/2024	Sin información
2	ANÓNIMO	93-01-20240206000006	6/02/2024	384-01-20240207000006	7/02/2024	Sin información
3	ANÓNIMO	06-01-20240129001763	29/01/2024	03-01-20240208000399	8/02/2024	Sin información

\*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)	9/02/2024
HORA: (hh:mm)	7:30 a. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth Rodriguez
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	15/02/2024
HORA: (hh:mm)	5:30 p. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth R
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF