



FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR FINANCIERO

No.	Nombre	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficina de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	Miguel Angel Alvarez De Agustin	06-01-20200815016505	15/08/2020	03-01-20200827031168	27/08/2020	mal redactada
2	Erminson Javier Oquendo Cárdenas	06-01-20200814016302	14/08/2020	03-01-20200827031163	27/08/2020	esta correcta
3	Hernando Bohorquez Vallejo	06-01-20200502007465 04-01-20200827010210	27/08/2020	03-01-20200828031376	28/08/2020	mal redactada
4	William Ferney Niño Martinez	06-01-20200814016377	14/08/2020	03-01-20200826030925	26/08/2020	correcto
5	Jose Elibarne Idrobo	06-01-20200812016041	12/08/2020	03-01-20200825030643	25/08/2020	mal redactada
6	Luis Carlos Cárdenas Guapacha	06-01-20200807015613	07/08/2020	03-01-20200820029971	20/08/2020	La cuenta de correo no existe.
7	María Alba Rosa Banguera de Riascos	06-01-20200805015354	05/08/2020	03-01-20200819029670	19/08/2020	esta correcta
8	Carlos Albeiro Gutiérrez Camacho	06-01-20200810015706	10/08/2020	03-01-20200821030192	21/08/2020	esta correcta
9	Yeison Andrés Herrera Sánchez	06-01-20200810015713	10/08/2020	03-01-20200821030332	21/08/2020	esta correcta
10	Erminzon Lopez Restrepo	06-01-20200810015698	10/08/2020	03-01-20200821030182	21/08/2020	mal redactada
11	Jorge Andrés González Ortiz	35-01-2020081000132	10/08/2020	03-01-20200821030253	21/08/2020	esta correcta
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	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	16/09/2020
HORA: (hh:mm)	07:30 a. m.
FIRMA:	(Original firmado)
NOMBRE FUNCIONARIO:	Ángela Patricia Suárez P.
CARGO:	Profesional u.
DEPENDENCIA:	SAC

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	22/09/2020
HORA: (hh:mm)	05:30 p. m.
FIRMA:	(Original firmado)
NOMBRE FUNCIONARIO:	Ángela Patricia Suárez
CARGO:	Profesional u.
DEPENDENCIA:	SAC

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá (1) 518 8605
Línea gratuita nacional 01 8000 919 429
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



Grupo Social y Empresarial de la Defensa
Por nuestras Puercas Armadas,
para Colombia entera.

CO-SC2992-1 CO-SI-CER507703