

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	06-01-20250107000126	7/01/2025	03-01-20250113000060	13/01/2025	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)	21/01/2025
HORA: (hh:mm)	7:30 a. m.
FIRMA:	Elizabeth Rodriguez
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth Rodriguez
CARGO:	Técnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	27/01/2025
HORA: (hh:mm)	5:30 p. m.
FIRMA:	Elizabeth R
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth R
CARGO:	Técnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF