FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR FINANCIERO

No.	Nombre	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	JOSE ALBERTO CIFUENTES ARIAS	06-01-20200319005556	19/03/2020	03-01-20200401012669	01/04/2020	NO EXISTE NUMERO
2	FERNANDO SANCHEZ VALDES	06-01-20200310004859	10/03/2020	03-01-20200318011441	18/03/2020	CERRADO
3	YENNIS MARIELA BURGOS ROMERO	06-01-20200316005301	16/03/2020	03-01-20200327012283	27/03/2020	DESCONOCIDO
4	JAIME OBANDO GUERRERO GUERRERO	06-01-20200311004988	11/03/2020	03-01-20200326012005	26/03/2020	CERRADO
5	YILBER BRAVO ARGOTE	06-01-20200316005323	16/03/2020	03-01-20200319011511	19/03/2020	FUERZA MAYOR
6	OLMO DE JESUS BERG GONZALEZ	06-01-20200309004811	09/03/2020	03-01-20200317011120	17/03/2020	NO RESIDE
7	HOLVER SAID GAMBOA AGUILAR	06-01-20200310004854	10/03/2020	03-01-20200319011470	19/03/2020	NO EXISTE NUMERO
8	EDINSON TORRES CRUZ	06-01-20200311004986	11/03/2020	03-01-20200319011571	19/03/2020	NO RECLAMADO
9	CARLOS ALBEIRO BARRAGAN CARVAJAL	06-01-20200310004918	10/03/2020	03-01-20200319011550	19/03/2020	CERRADO
10	DEISSY YULIANA LOBO SAA	93-01-20200329000065	29/03/2020	03-01-20200330012353	30/03/2020	DIRECCION ERRADA
11	PEDRO PABLO PALACIOS MOSQUERA	06-01-20200311004980	11/03/2020	03-01-20200326011995	26/03/2020	CERRADO
12	YOLANDA BAUTISTA URBANO	06-01-20200310004894	10/03/2020	03-01-20200319011539	19/03/2020	DESCONOCIDO
13	DORIS ADRIANA CIRO RAMÍREZ / KAREN DAYANA GIRALDO CIRO / JUAN CARLOS GIRALDO CIRO	06-01-20200304004530	04/03/2020	03-01-20200314010590	14/03/2020	CERRADO

***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:	**27/04/2020**
HORA:	**07:30 a. m.**
FIRMA:	(Original firmado)
NOMBRE FUNCIONARIO:	Ángela P. Suárez
CARGO:	Profesional u.
DEPENDENCIA:	Área SAC

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA:	**04/05/2020**
HORA:	**05:30 p. m.**
FIRMA:	(Original firmado)
NOMBRE FUNCIONARIO:	Ángela P. Suárez
CARGO:	Profesional u
DEPENDENCIA:	Área SAC