



**FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR
FINANCIERO**

No.	Nombre del peticionario	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	ANONIMO	06-01-20231115023034	15/11/2023	03-01-20231127039122	27/11/2023	NO REGISTRA DATOS
*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.						
<u>* LA NOTIFICACIÓN SE CONSIDERA SURTIDA AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL PRESENTE AVISO.</u>						

FIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	29/11/2023
HORA: (hh:mm)	7:30 a. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth Rodriguez
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF

DESFIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	5/12/2023
HORA: (hh:mm)	5:30 p. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth R
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá **601 755 7070**
Línea gratuita nacional **01 8000 185 570**
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



CO-SC2992-1 CO-SI-CER507703 ST-CER887079