

NOTIFICACIÓN POR AVISO

Por medio de la presente se **NOTIFICA POR AVISO** al Señor **RAFAEL HAROLD ZAMBRANO MURIEL**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 12.953.959, expedida en Pasto (N), **de fecha ocho (08) de Noviembre de dos mil diecinueve (2019) del acto de decisión**, a través del cual se dispuso dictar auto de formulación de cargos y se le informa que contra dicha decisión **no procede recurso alguno**.

En consecuencia se entrega en anexo una copia íntegra, auténtica y gratuita de la decisión aludida en **(número de folios 4)**, se le advierte que la notificación se Considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega de este aviso, luego del cual inmediatamente empezará a correr quince (15) días hábiles para que, si lo considera necesario, presente los descargos y solicite o aporte las pruebas que pretende hacer valer.


MARIO VICENTE MADROÑERO CERÓN
Director Fondo de Seguridad Social en Salud

Proyectó: Gina A. Dávila C. 
Asesora Jurídica FSSS

Anexo lo anunciado en (4) folios 