

## NOTIFICACIÓN POR AVISO

En cumplimiento del Artículo 69 de la Ley 1437 de 2011- Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se procede a fijar Aviso en la página Web del FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, CESANTIAS Y PENSIONES – FONCEP y en un lugar público de la oficina de ATENCION AL USUARIO del FONCEP, ubicada en la Carrera 6ª No. 14-98 – Edificio Condominio – Segundo (2) Piso (Parque Santander- Bogotá D.C.), para efectos de informar la **ACTUALIZACION EPS** “Por lo que se ordenó: “comunicar el contenido de la presente comunicación (...).”,EE-00133-202122530 - Sigef Id: 433101, y la empresa de mensajería reporta **DEVOLUCION** el día **27/12/2021**, así las cosas, no es posible su ubicación y se desconoce otra para el cumplimiento de dicha notificación.

Para efectos de lo antes dispuesto, se acompaña el comunicado con los soportes de envió y la respectiva devolución, en (02) folios.

Se deja constancia que a la fecha el citado no se ha hecho presente ante esta Oficina a efectos de adelantar la notificación personal. Sin embargo, este Despacho en cumplimiento de lo previsto por los Artículos 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo cita a él (la) Señor(a) **MARIA LILIA CUZ PUENTES** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **20.350.898** mediante comunicación publicada en la página web [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co) por el termino de cinco (5) días hábiles.

Se fija hoy 29/12/2021, a las 07:00 a.m., por el término legal de cinco (5) días hábiles.

*CLAUDIA M*

CLAUDIA MARCELA MAHECHA MONTERO  
Agente Técnico - Notificaciones FONCEP

Se desfija hoy 05/01/2022, a las 04:00 p.m.

*CLAUDIA M*

CLAUDIA MARCELA MAHECHA MONTERO  
Agente Técnico - Notificaciones FONCEP



FONCEP-FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES

Al contestar cite Radicado EE-00133-202122530-Sigef Id: 433101

Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 30-noviembre-2021 17:52:35

Dependencia Remitente: GRUPO DE NOMINA

Entidad Destino: MARIA LILIA CRUZ PUENTES

Serie: 01.41 SubSerie: 0

Bogotá D.C.

Señor(a)

**MARIA LILIA CRUZ PUENTES**

Dirección: CALLE 123 NO. 46 A 35

Teléfono: 6274277

**URGENTE**

Asunto: Actualización EPS - Id 432074

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta me permito informarle que la **EPS SANITAS** nos remitió comunicación en donde nos informa, que la señora **MARIA LILIA CRUZ PUENTES** identificado con 20.350.898 presenta una afiliación vigente en el régimen de excepción o especial, por tal motivo se solicita de manera urgente nos alleguen de manera inmediata, el certificado de EPS correspondiente teniendo en cuenta que usted no debe tener doble afiliación de acuerdo a lo siguiente:

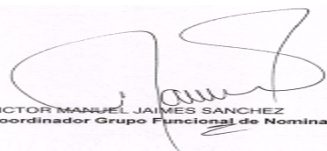
*“Teniendo en que cuenta que prima el régimen de Excepción o Especial sobre el régimen contributivo de acuerdo a lo establecido en el Decreto 780 de 2016 Artículo 2.1.13.5 “Regímenes exceptuados o especiales y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Las condiciones de pertenencia a un régimen exceptuado o especial prevalecen sobre las de pertenencia al régimen contributivo y deberá afiliarse a los primeros. En consecuencia, no podrá estar afiliados simultáneamente a un régimen exceptuado o especial y al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizantes o beneficiarios, o utilizar los servicios de salud en ambos regímenes”. Por lo tanto, es necesario regularizar esta situación de manera inmediata, con el fin de atender lo anteriormente descrito.*

Recuerde que para cualquier información adicional y / o duda en relación con su trámite puede comunicarse a través de nuestros canales habilitados:

Canal	Datos de Contacto	Horario de Atención
Centro de Atención al Ciudadano Sede Principal FONCEP	Carrera 6 # 14 - 98 Piso 2 Edificio Condominio Torre A Parque Santander	Días hábiles de lunes a viernes de 7:00 a.m. – 4:00 p.m.
SUPERCAD - CAD	Carrera 30 # 25 - 90, Módulo 38	Días hábiles de Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 1:00 p.m. - 2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Línea Telefónica en Bogotá	Conmutador en Bogotá 307 62 00 Opción 2	Días hábiles de Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 4:00 p.m. Jornada continua
Línea Gratuita Nacional	01 8000 11 99 29	
Correo Electrónico	<a href="mailto:servicioalciudadano@foncep.gov.co">servicioalciudadano@foncep.gov.co</a>	

GFN 3372

Un cordial saludo,



VICTOR MANUEL JAIMES SANCHEZ  
Coordinador Grupo Funcional de Nomina

Actividad	Nombre	Cargo	Dependencia	Firma
-----------	--------	-------	-------------	-------

**Sede Principal**

Carrera 6 Nro. 14-98



Edificio Condominio Parque Santander

Teléfono: +571 307 62 00 || [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co)



FONDO DE  
PRESTACIONES ECONÓMICAS,  
CESANTÍAS Y PENSIONES



Revisó y aprobó	Víctor Manuel Jaimes Sánchez	Coordinador	Grupo Funcional de Nómina	
Proyectó	Yuri Andrea Mesa Rojas	Contratista	Grupo Funcional de Nómina	

**Sede Principal**

Carrera 6 Nro. 14-98  
Edificio Condominio Parque Santander  
Teléfono: +571 307 62 00 || [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co)



FONDO DE  
PRESTACIONES ECONÓMICAS,  
CESANTÍAS Y PENSIONES

Desconocido  
 Refusado  
 No Reside  
 No Reclamado  
 Dirección  
 Otros

Identificación: 860041163

Remitente: FONCEP

Dirección: Carrera 6 # 14-98 piso 2

Ciudad: BOGOTÁ - Depto: BOGOTÁ D.C. - Tel: 3060200

Identificación: 433101

Destinatario: MARIA LILIA CRUZ PUENTES

Dirección: CR 66 168 A 35 INT 24 APTO 301

Ciudad: BOGOTÁ - Depto: BOGOTÁ D.C. - Tel:

Zona: 0



4081498096

OP-4081498096

Peso 1 Kg	Volumen 1 Ua	Unidad
		1 Ua
Original		Nº Declarado 10.000,00

**cadena courier**  
CORREOS Y SERVICIOS



4081498096

OP:4081498096

Reclamo  Incongruencia:

**MENSAJERIA**

Remitente: FONCEP

Identificación: 860041163

Cod. Postal: 110321015

Dirección: Carrera 6 # 14-98 piso 2 - Tel: 3060200

Ciudad: BOGOTÁ - Depto: BOGOTÁ D.C

FECHA ENTREGA:

Mes

<input type="checkbox"/> ENE	<input type="checkbox"/> FEB.	<input type="checkbox"/> MAR.	<input type="checkbox"/> ABR.	<input type="checkbox"/> MAY.	<input type="checkbox"/> JUN.	<input type="checkbox"/> JUL.	<input type="checkbox"/> AGO.	<input type="checkbox"/> SEP.	<input type="checkbox"/> OCT.	<input type="checkbox"/> NOV.	<input checked="" type="checkbox"/> DIC.
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--

Día:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input checked="" type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> N.P.

Hora:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> pm
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Destinatario: MARIA LILIA CRUZ PUENTES

Dirección: CR 66 168 A 35 INT 24 APTO 301 - Tel:

Radicado: 0

Zona: 0

Ciudad: BOGOTÁ - Depto: BOGOTÁ D.C

Producto: CARTA

Cod. Postal:

Observación

*Dirección Errada*

RECIBI CONFORME

*Recibo y Cobro a Solo*

Motivo Devolución

Desconocido  
 Refusado  
 No Reside  
 No Reclamado  
 Dirección Errada  
 Otros

Peso	Volumen	Vr Declarado	Quien Entrega	Unidades	1 de 1
1 Kg	1 Kg	10.000,00		1 Ua.	Original

Cra 65 pasa cra 67

N.E



FONCEP-FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES  
Al contestar cite Radicado EE-00133-202122530-Sigef Id: 433101  
Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 30-noviembre-2021 17:52:35  
Dependencia Remitente: GRUPO DE NOMINA  
Entidad Destino: MARIA LILIA CRUZ PUENTES  
Serie: 01.41.SubSerie: 0

Bogotá D.C.

Señor(a)

**MARIA LILIA CRUZ PUENTES**

Dirección: CALLE 123 NO. 46 A 35

Teléfono: 6274277

Cra 65 # 168 A 35 INT 24 Apto 301

**URGENTE**

Asunto: Actualización EPS - Id 432074

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta me permito informarle que la **EPS SANITAS** nos remitió comunicación en donde nos informa, que la señora **MARIA LILIA CRUZ PUENTES** identificado con 20.350.898 presenta una afiliación vigente en el régimen de excepción o especial, por tal motivo se solicita de manera urgente nos alleguen de manera inmediata, el certificado de EPS correspondiente teniendo en cuenta que usted no debe tener doble afiliación de acuerdo a lo siguiente:

*"Teniendo en que cuenta que prima el régimen de Excepción o Especial sobre el régimen contributivo de acuerdo a lo establecido en el Decreto 780 de 2016 Artículo 2.1.13.5 "Regímenes exceptuados o especiales y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Las condiciones de pertenencia a un régimen exceptuado o especial prevalecen sobre las de pertenencia al régimen contributivo y deberá afiliarse a los primeros. En consecuencia, no podrá estar afiliados simultáneamente a un régimen exceptuado o especial y al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizantes o beneficiarios, o utilizar los servicios de salud en ambos regímenes". Por lo tanto, es necesario regularizar esta situación de manera inmediata, con el fin de atender lo anteriormente descrito.*

Recuerde que para cualquier información adicional y / o duda en relación con su trámite puede comunicarse a través de nuestros canales habilitados:

Canal	Datos de Contacto	Horario de Atención
Centro de Atención al Ciudadano Sede Principal FONCEP	Carrera 6 # 14 - 98 Piso 2 Edificio Condominio Torre A Parque Santander	Días hábiles de lunes a viernes de 7:00 a.m. - 4:00 p.m.
SUPERCADE - CAD	Carrera 30 # 25 - 90, Módulo 38	Días hábiles de Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 1:00 p.m. - 2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Línea Telefónica en Bogotá	Conmutador en Bogotá 307 62 00 Opción 2	Días hábiles de Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 4:00 p.m. Jornada continua
Línea Gratuita Nacional	01 8000 11 99 29	
Correo Electrónico	servicioalciudadano@foncep.gov.co	

GFN 3372

Un cordial saludo,

VICTOR MANUEL JAMES SANCHEZ  
Coordinador Grupo Funcional de Nomina

Actividad	Nombre	Cargo	Dependencia	Firma
-----------	--------	-------	-------------	-------

**Sede Principal**

Carrera 6 Nro. 14-98



Edificio Condominio Parque Santander

Teléfono: +571 307 62 00 || [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co)



FONDO DE  
PRESTACIONES ECONÓMICAS,  
CESANTÍAS Y PENSIONES



Revisó y aprobó	Victor Manuel Jaimes Sánchez	Coordinador	Grupo Funcional de Nómina	
Proyectó	Yuri Andrea Mesa Rojas	Contratista	Grupo Funcional de Nómina	

**Sede Principal**

Carrera 6 Nro. 14-98  
Edificio Condominio Parque Santander  
Teléfono: +571 307 62 00 || [www.foncep.gov.co](http://www.foncep.gov.co)



FONDO DE  
PRESTACIONES ECONÓMICAS,  
CESANTÍAS Y PENSIONES