

**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 **Actualización EPS Régimen Especial id 438147/449641** “Por lo que se ordenó: “comunicar el contenido de la presente comunicación (...)”, EE-00133-202203732- Sigef Id: 450934, y la empresa de mensajería reporta **Devolución** el día **11/03/2022**, 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 envío y la respectiva devolución, en (03) 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 CRUZ PUENTES** identificado con cedula 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 28/03/2022, 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 01/04/2022, a las 04:00 p.m.

*CLAUDIA M*

CLAUDIA MARCELA MAHECHA MONTERO  
Agente Técnico - Notificaciones FONCEP

Calle 123 # 46 para Calle 123 # 47  
NE



4081501433

OP:4081501433

Peso 1 Kg	Volumen 1 Kg	Unidad 1 Ua.	Vr Declarado
			10.000,00
Original			

cadena **courrier**



4081501433

OP:4081501433

Reclamo  Incongruencia:

**MENSAJERIA**

Remitente: FONCEP

Cod. Postal: 110321015

Identificación: 360041163

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

Ciudad: BOGOTA - Depto: BOGOTA D C

FECHA ENTREGA:

Mes

<input type="checkbox"/> ENE.	<input type="checkbox"/> FEB.	<input checked="" 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 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 checked="" 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 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	am	pm
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----	----

Destinatario: MARIA LILIA CRUZ PUENTES

Dirección: CL 123 46 A 35 - Tel:

Radicado: 0

Zona: 0

Ciudad: BOGOTA - Depto: BOGOTA D C

Producto: CARTA

Cod. Postal:

Observación  
*Dirección errada*

Motivo Devolución

- Desconocido
- Rehusado
- No Reside
- No Reclamado
- Dirección Errada
- Otros

RECIBI CONFORME

Firma y Cédula o Sello

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

cadena **courrier**

Motivo Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input checked="" type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Otros
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---	--------------------------------

Identificación: 360041163  
Remitente: FONCEP  
Dirección: Carrera 6 # 14-98 piso 2  
Ciudad: BOGOTA - Depto: BOGOTA D C - Tel: 3060200

Zona: 0

Identificación: 450934  
Destinatario: MARIA LILIA CRUZ PUENTES  
Dirección: CL 123 46 A 35  
Ciudad: BOGOTA - Depto: BOGOTA D C - Tel:

Cadena S.A. DEPTO: BOGOTA EPT. 325 - www.cadena.com.co - Licencia 002786 del 8 de Sep de 2011



FONCEP-FONDO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CESANTÍAS Y PENSIONES

Al contestar cite Radicado EE-00133-202203732-Sigef Id: 450934

Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 03-marzo-2022 8:37:01

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**  
CALLE 123 NO. 46 A 35  
6274277

**URGENTE**

Asunto: Actualización EPS Régimen Especial Id 438147/449641

Respetado(a) señor(a):

De Manera atenta se reitera que la EPS SANITAS nos remitió comunicación informando que la señora **MARIA LILIA CRUZ PUENTES** con CC **20350898** presentan una afiliación vigente en el régimen de excepción o especial, se solicita de manera urgente nos alleguen el certificado 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".*

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.
SUPERCADÉ - 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 Ext. 214 - 411	Días hábiles de Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 4:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional	01 8000 11 99 29	Jornada continua
Correo Electrónico	servicioalciudadano@foncep.gov.co	

GFN 714

Un cordial saludo,

VICTOR MANUEL JAIME SANCHEZ  
Coordinador Grupo Planológico 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



Aprobó/Reviso	Victor Manuel Jaimes Sánchez	Coordinador	Grupo Funcional de Nómina	
Proyectó	Liliana Patricia Saavedra	Contratista	GFN	

**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