



Radicación: 2023014335-062-000

Fecha: 17/11/2023 02:48 PM Sec.día: 1124

Anexos: SI

Trámite :506-FUNCIONES JURISDICCIONALES

Tipo doc. :36-36 RESPUESTA A REQUERIMIENTO

Aplica A: 15-2-ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

ENTIDAD COOPERATIVA

Remitente: ATM239635-JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE
INVALIDEZ HUILA

Destinatario :80001-80001-SECRETARIA DELEGATURA PARA
FUNCIONES JURISDICCIONALES

Entrada

Folios: 1

Encadenado: NO

Solicitud: 2023014335

Teléfono: 5940200 2023-11-17