



Radicación: 2024004023-010-000

Fecha: 23/02/2024 04:28 PM Sec.día: 4927

Anexos: SI

Trámite :506-FUNCIONES JURISDICCIONALES
Tipo doc. :26-26 CONTESTACIÓN DEMANDA
Aplica A: 13-1-ALLIANZ SEGUROS S.A.
Remitente: 13-1-ALLIANZ SEGUROS S.A.
Destinatario :80050-80050-GRUPO DE CALIFICACION Y
CUMPLIMIENTO

Entrada
Folios: 1
Encadenado: NO
Solicitud: 2024004023
Teléfono: 5940200 2024-02-23