SOPORTE DE NOVEDADES		
CONTRATO:	1204123	
RAZON SOCIAL	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	
IDENTIFICACION:	NI 891480033	
CAMBIO FECHA FIN CONTRATO		
Radicado	**Inicio de Vigencia**	**Identificación**
102902728	2025-7-25	CC 1093220080
Apellidos	**Nombres**	**Sede**
ZAPATA ARROYAVE	CATHERINE	RIESGO 2
Cargo	**IBC**	**Eps**
Independiente	1423500.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Fecha Nacimiento**	**Sexo**
Porvenir	1991-6-13	Femenino
Fecha efectiva de la novedad	**Fecha final de vigencia**	
2025-7-30	2025-11-24	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009