



FORMATO UNICO PARA COMPENSACION REPARTO

DEMANDANTE(S) / PROCESADO(S)		
IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS
830114475-6	MINISTERIO DEL INTERIOR Y DE JUSTICIA	

DEMANDADO(S) - OFENDIDO(S)		
IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS
800095782-0	MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL CAQUETA FRAGUA	

No. UNICO DE RADICACION	SECUENCIA DE REPARTO 31591	30/07/2024
-------------------------	-------------------------------	------------

--

ESPECIALIDAD: PENAL _____ CIVIL _____ LABORAL _____ FAMILIA _____

TIPO DE COMPENSACION			
POR IMPEDIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	RETIRO DEMANDA	<input type="checkbox"/>
POR RECUSACION	<input type="checkbox"/>	RECHAZO DE LA DEMANDA	<input type="checkbox"/>
POR ACUMULACION	<input type="checkbox"/>	NIEGA MANDAMIENTO	<input type="checkbox"/>

DESPACHO DE ORIGEN: JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA

DESPACHO DESTINO: JUZGADO SEXTO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA

OBSERVACIONES:

CIUDAD: Florencia, 14 de enero de 2024



FIRMA RESPONSABLE DEL DESPACHO

INFORMACION DE LA COMPENSACION OFICINA DE APOYO

RESPONSABLE DE LA COMPENSACION Nombre:	SECUENCIA REPARTO	FECHA DE REPARTO
---	-------------------	------------------