



RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL
OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA

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 FRAGUA	

No. UNICO DE RADICACION 11001334305920180013600	SECUENCIA DE REPARTO 32203	14-ene-25
--	-------------------------------	-----------

GRUPO DE REPARTO:

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 SEXTO ADMINISTRATIVO ORAL DE FLORENCIA

ENVIADO A: JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA

OBSERVACIONES:

CIUDAD: Florencia

24-feb-25

FIRMA RESPONSABLE DEL DESPACHO

MONICA ISABEL VARGAS TOVAR
FIRMA RESPONSABLE DEL DESPACHO

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

