

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO: 2015 MES: 11 DÍA: 25			CÓDIGO: 10039		OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA NOMBRE OFICINA: 408133185		NÚMERO DE OPERACIÓN: 310974438844		NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL: 170012031005			
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE Juzgado Sexto Civil del Circuito						NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL: 17001310300620116021600						
DEMANDANTE:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.		2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		810000319-2		Enrieco de Lencruz Uibana						
DEMANDADO:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.		2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		24253.109		Jovanilla de Alzate Clara Helara						
CONCEPTO: <input checked="" type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA												
DESCRIPCIÓN: Imp. Indemnización por expropiación												
* CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)						VALOR DEPÓSITO (1) \$ 349.539						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE Enrieco de Lencruz Uibana				C.C. O NIT No. 810000319-2		TELÉFONO 9720531						
FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 349.539												
<input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE: 76641-1571 <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA: _____												
COMISIONES (2) \$ _____ <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE: _____ <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> IVA (3) <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA: _____												
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 349.539				NOMBRE DEL SOLICITANTE: Alonso Orozco C.C.No. 10253485								

- COPIA CONSIGNANTE

OFIXPRES SAS - NIT 900155021 - REL. 00203

252-06

Wheverto
20/11/2015