

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6617000000005206921

1. FECHA Y HORA: 02/05/2015 15:37:55
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 2 Calle 1 Dosquebradas

3. PLACA: HLV47

4. MATRICULADO EN: Manizales

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: B01

Conducir un vehículo sin llevar consigo la licencia de conducción

6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA
8. Radio de acción:
9. Modalidad de transporte:
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cédula 1088019125
Licencia de conducción:
Categoría:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: BRAYAN STIVEN HOLGUIN FALLA
Dirección: M 1 C 4 VILLA ALEXANDRA
Edad:
Teléfono:
Celular: 3105936613
Municipio: Dosquebradas
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

2630870

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cédula 10031956
Propietario: HECTOR FABIO CASTRILLON DURAN

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:
NIT:
Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIANA PATRICIA BUSTOS MUÑOZ
Placa: 125
Entidad: SECRETARIA
NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio Nº:
Dirección: CAMP A
Placa Grúa: VBL034
Consecutivo: 8

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".
Valor de la infracción: \$ 171,824

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

CASO CONOCIDO POR CUADRANTE 16 TEL 3148542338

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cédula 1056505061
Nombre: JOSE ALEJANDRO NINO
Dirección: PONAL
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del infractor

Firma del testigo