

**Secretaria de Transito y Transporte de Popayan**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000011670037

1. FECHA Y HORA: 29/10/2015 19:33:55  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 Calle 4 Norte Popayan

3. PLACA: XAQ44D

4. MATRICULADO EN: Timbio

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente código

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 INFRACCTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 1061599075  
Licencia de conducción:  
Categoria:  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: DIEGO ANTONIO CHILITO MONTILLA  
Dirección: calle 20 nro 1BE 50  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3147120992  
Municipio: Popayan  
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:  
Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACCTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TRÁNSITO**

1000010139066

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 1061726850  
Propietario: ERIKA MARISOL TRUJILLO URREA

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

**15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: JESUS IGNACIO GARCIA NOREÑA  
Placa: 93450

Entidad:  
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 N°:  
Dirección:  
Placa Grúa:  
Consecutivo:

**Información adicional de la infracción:**

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE POPAYAN".  
Valor de la infracción: \$ 322,170

**17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

no porta chaleco reflectico

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor