

**Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6617000000005209565

1. FECHA Y HORA: 27/02/2016 02:31:02  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 9 CR 1 OP BIOMAX  
Dosquebradas

3. PLACA: HWP867

4. MATRICULADO EN: Pereira

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: B01

Conducir un vehículo sin llevar consigo la licencia de conducción

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

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 30275311

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: LILIANA OROZCO

Dirección: CONDOMINIO LORENA 4 AP 201

Edad:

Teléfono:

Celular: 3002708008

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**

7546183

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 34052716

Propietario: IRMA QUINTERO RAMIREZ

**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:

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:

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 MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".  
Valor de la infracción: \$ 183,856

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

SIGUE CONDUCIENDO CARLOS ALBERTO VELASQUEZ CC 4518735

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor