

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000005209589

1. FECHA Y HORA: 16/03/2016 18:21:00  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 8 CR 13 PRIMER TAX  
Dosquebradas

3. PLACA: HBB350

4. MATRICULADO EN: Villamaría

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

6. Clase de servicio: Particular  
7. Tipo de veh¿culo: AUTOMOVIL  
8. Radio de acci¿n:  
9. Modalidad de transporte:  
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 10104960  
Licencia de conducci¿n:  
Categoria:  
Expedici¿n:  
Vencimiento:  
Nombre: URIEL DE JESUS SOTO CALDERON  
Direcci¿n: CALLE 44 N 20 18  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3122708051  
Municipio: Dosquebradas  
Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique v¿a correo electr¿nico a la siguiente direcci¿n:  
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TR¿NSITO

019629

13. PROPIETARIO:

Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 43733350  
Propietario: SORAIDA MARIA HINCAPIE MONTOYA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operaci¿n:

15. DATOS DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

Agente de tr¿nsito: DIANA PATRICIA BUSTOS MUÑOZ  
Placa: 125  
Entidad:  
NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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:  
Direcci¿n:  
Placa Grúa:  
Consecutivo:

Informaci¿n adicional de la infracci¿n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TR¿NSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".  
Valor de la infracci¿n: \$ 183,856

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

SIGUE CONDUCIENDO PAULA ANDREA GARCIA CARDONA

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci¿n:  
Nombre:  
Direcci¿n:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tr¿nsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor