Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012903644

1. FECHA Y HORA: 23/08/2017 11:42:10 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle CALLE 35 CARRERA 12

Dosquebradas

3. PLACA: CBP975

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C06

No utilizar el Cintur¿n de seguridad por parte de los ocupantes del veh¿culo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los veh¿culos fabricados a partir del a¿o 2004

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

DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10023428

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: ARLEY VARGAS PINILLA Dirección: Mz 19 CS 5 VILLA DEL CAMPO

Edad: Teléfono:

Celular: 3105400075 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

<u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

13. PROPIETARIO:

Identificación: Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: FERNEY HERNANDEZ

Placa: 0123

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 TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS". ANTE LA SECRETARÍA DE

Valor de la infracción: \$ 368,865

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

El conductor transitaba sin tener puesto el cinturon de seguridad. LEY 769 2002.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: lombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del infractor