

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012904921

1. FECHA Y HORA: 17/11/2017 16:21:26
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 16 CON CALLE 74
Dosquebradas
3. PLACA: WHI233
4. MATRICULADO EN: Dosquebradas
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C06

No utilizar el Cinturón de seguridad por parte de los ocupantes del vehículo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los vehículos fabricados a partir del año 2004

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: BUSETA
8. Radio de acción: Municipal
9. Modalidad de transporte: Pasajero
- 9.1. Transporte de pasajeros: EJECUTIVO
10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 1088029309
Licencia de conducción:
Categoría:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: DAVID STIVEN SOLARTE VELEZC
Dirección: CARRERA 10 NUMERO 69 73
Edad:
Teléfono:
Celular: 3224505001
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

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: TRANS PERLA D OTUN

NIT: 9855956

Tarjeta de operación: 073590

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: RICARDO CORREA GARCIA

Placa: 142

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 MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".

Valor de la infracción: \$ 368,865

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

CODUCTOR NO PORTA CINTURON.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma de Agente bajo
gravedad de juramento

Presunto Infractor