Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012900454

1. FECHA Y HORA: 24/11/2017 21:21:48

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 9 bodega 10 jota Dosquebradas

3. PLACA: ZCQ98A

4. MATRICULADO EN: Pradera

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02

Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Adem¿s, el

veh¿culo ser¿ inmovilizado

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 INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 18513212

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: JOSE ALEXANDER GONZALEZ VALENCIA

Dirección: mz 7 cs 12 limonar

Edad: 41 Teléfono: Celular:

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

001783

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 94456557 Propietario: ROBERT EDISON HOYOS MUNOZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: YESSICA GUTIERREZ ECHEVERRI

Placa: 168

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDA 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: oficiales Placa Grúa: TTR183 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: \$ 737,730

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

soat vencido desde 31 octubre de 2016. conductor no tiene soat

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor