

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000018857127

1. FECHA Y HORA: 23/02/2018 10:25:46
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Transversal 9 con calle 4 norte
terminal transporte Popayan
3. PLACA: PLF37C
4. MATRICULADO EN: Cali
5. 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 1130606997
- Licencia de conducción: 1130606997
- Categoría: 2
- Expedición:
- Vencimiento:
- Nombre: IVAN DARIO MANJARRES MARIN
- Dirección: barrio yanaconas
- Edad: 33
- Teléfono:
- Celular:
- Municipio: Popayan
- 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
- 10002652858
13. PROPIETARIO:
- Identificación: Cedula Ciudadania 94375649
- Propietario: HECTOR FABIO HERRAN LOPEZ
14. DATOS DE LA EMPRESA
- Empresa:
- NIT:
- Tarjeta de operación:
15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
- Agente de tránsito: BREINERTH HOYOS ORTEGA
- Placa: 93452
- Entidad: SECRETARIA
- 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: cda
- 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 TRANSPORTE DE POPAYAN".
Valor de la infracción: \$ 781,230

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:
- no presenta seguro obligatorio.

18. DATOS DEL TESTIGO
- Identificación:
- Nombre:
- Dirección:
- Teléfono:



Firma de Agente bajo
gravedad de juramento

Presunto Infractor