

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000020350574

1. FECHA Y HORA: 26/05/2018 18:40:43
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 5 nro 12 14 Popayan

3. PLACA: SHT713

4. MATRICULADO EN: Popayan

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C33

Poner un vehículo en marcha sin las precauciones para evitar choques

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10308511

Licencia de conducción: 10308511

Categoría: C2

Expedición: 26/12/2017

Vencimiento: 26/12/2020

Nombre: WILLIAM ALBERTO LEON TULANDE

Dirección: CALLE 6 nro 10a 58

Edad: 33

Teléfono:

Celular: 3226033904

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

10011650086

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 10534220

Propietario: DIEGO MARIA LUGO CERTUCHE

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: NO APLICA

NIT: 000000

Tarjeta de operación: 000000

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ANDERSON IBARRA

Placa: 136269

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 OMITIR 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 TRANSPORTE DE POPAYAN".

Valor de la infracción: \$ 390,615

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

NO TOMAR LAS PRECAUCIONES PARA EVITAR UN ACCIDENTE.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma de Agente bajo
gravedad de juramento

Presunto Infractor