Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012906028

1. FECHA Y HORA: 15/08/2018 07:21:02
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 16 CALLE 17 Dosquebradas

3. PLACA: SJS820

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C15

Conducir un veh¿culo, particular o de servicio p¿blico, excediendo la capacidad autorizada en la licencia de tr¿nsito o tarjeta de operaci¿n

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: MICROBUS

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: COLECTIVO

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10283279

Licencia de conducción: 10283279

Categoria: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: ARISTIDES CORREA MUÑOZ

Dirección: CR 11 N 525

Edad:

Teléfono: 3647850

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

041476

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 4452491

Propietario: LUIS EDO GOMEZ CASTRILLON

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: MOSARCOOP

NIT: 0

Tarjeta de operación: 0

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIANA PATRICIA PATRICIA BUSTOS MUNOZ

Placa: 125

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 IDEOLOGICA 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 SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".
Valor de la infracción: $ 390,615

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

TRANSPORTA PERSONAS DE PIE.

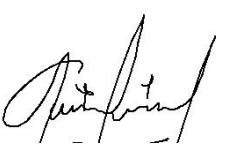
18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor