

**Secretaria de Transito y Transporte de Popayan**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000020355310

1. FECHA Y HORA: 12/10/2018 09:41:45  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 17 Con Calle 9 Popayan

3. PLACA: JJK89B

4. MATRICULADO EN: Buga

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 veh¿culo: MOTOCICLETA

8. Radio de acci3n:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 1061783053

Licencia de conducci3n:

Categoría:

Expedici3n:

Vencimiento:

Nombre: JOHAN SEBASTIAN LOPEZ PEREZ

Direcci3n: BARRIO LA ESMERALDA

Edad: 23

Teléfono:

Celular: 3146464487

Municipio: Popayan

Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique vía correo electr3nico a la siguiente direcci3n:

Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TR¿NSITO**

10000268042

**13. PROPIETARIO:**

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 9726322

Propietario: JORGE ALEXANDER IMBACHI GUACA

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaci3n:

**15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:**

Agente de tr¿nsito: ANDERSON IBARRA IBARRA

Placa: 136269

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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°:

Direcci3n: SI CDA CARRERA 6A NRO 10N 33

Placa Grúa: OTV171

Consecutivo: 1

Informaci3n adicional de la infracci3n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TR¿NSITO Y TRANSPORTE DE POPAYAN".

Valor de la infracci3n: \$ 781,230

**17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:**

SEGURO OBLIGATORIO VENCIDO.

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificaci3n:

Nombre:

Direcci3n:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor