

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000021717332

1. FECHA Y HORA: 27/11/2018 15:37:14
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 nro 4n 128 Terminal Popayan
3. PLACA: BZJ84C
4. MATRICULADO EN: Florida
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 1061599978
Licencia de conducci3n: 1061599978
Categoria: A2
Expedici3n: 01/04/2015
Vencimiento: 28/01/2025
Nombre: CARLOS ERNESTO GALINDEZ TROCHEZ
Direcci3n: ROSAS
Edad: 26
Tel3fono:
Celular: 3128358180
Municipio: Popayan
Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique v¿a correo electr3nico a la siguiente direcci3n:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR
Conductor
12. LICENCIA DE TR¿NSITO
10000405128
13. PROPIETARIO:
Identificaci3n: Cedula Ciudadania 29842880
Propietario: MARIA NELLY VELASQUEZ PARRA
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:
Tel3fono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor