

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000021717381

1. FECHA Y HORA: 04/12/2018 14:15:02
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 nro 4n 125 Terminal Popayan
3. PLACA: KZK52
4. MATRICULADO EN: Popayan
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02
Estacionar un vehículo en sitios prohibidos
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 4615980
Licencia de conducción: 198073512849
Categoría: 2
Expedición: 02/04/2007
Vencimiento:
Nombre: JESUS ARNULFO MONTENEGRO MONTENEGRO
Dirección: CARRERA 20 nro 59 83
Edad: 39
Teléfono:
Celular: 3122006652
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
10003940431
13. PROPIETARIO:
Identificación: Cedula Ciudadania 34572670
Propietario: YOSLANI MUNOZ MOSQUERA
14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa:
NIT:
Tarjeta de operación:
15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: ANDERSON IBARRA 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 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:
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:
MOTOCICLETA ESTACIONADA EN LA ZONA DE DECENSO DE PASAJEROS BUSES INTERMUNICIPALES MOTIVO POR EL CUAL SE OCACIONA UN ACCIDENTE.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor