

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6617000000012904233

1. FECHA Y HORA: 16/07/2016 09:05:09
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Avenida avenida simon bolivar calle 50 Dosquebradas

3. PLACA: WMB094

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C10

Conducir un vehículo con una o varias puertas abiertas

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: MICROBUS
8. Radio de acción: Nacional
9. Modalidad de transporte: Pasajero
9.1. Transporte de pasajeros: COLECTIVO

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10973212734
Licencia de conducción: 1093212734
Categoría: C2
Expedición: 05/03/2014
Vencimiento: 05/03/2017
Nombre: GUSTAVO ADOLFO PINEDA TORO
Dirección: carrera 11 n 14 24
Edad: 30
Teléfono: 3113253
Celular: 3113253093
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

664001525130

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1093212734
Propietario: GUSTAVO ADOLFO PINEDA TORO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: cooperisar
NIT: 800179144
Tarjeta de operación: 0889448

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JUAN CARLOS PARRA SANABRIA
Placa: 00104

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 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: \$ 344,730

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor