

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000014093636

1. FECHA Y HORA: 19/08/2016 08:58:27
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 4 Norte Carrera 9 Popayan

3. PLACA: OAM62C

4. MATRICULADO EN: Piendamó

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02

Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Además, el vehículo será inmovilizado

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 1061733530
Licencia de conducción:
Categoría:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: RAFAEL DARIO VARON GUZMAN
Dirección: noaporta
Edad: 26
Teléfono:
Celular: 0000000000
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

10002378710

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 76325873
Propietario: JULIAN FELIPE FALLA MEDINA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:
NIT:
Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: EDUARDO COLLAZOS
Placa: 136615
Entidad: SECRETARIA
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: parqueadero
Placa Grúa: SZU818
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: \$ 689,460

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

no presenta SOAT

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 1059902479
Nombre: ANDERSON IBARRA
Dirección: carrera 9 calle 24N
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

[Handwritten signature]

Firma del Presunto Infractor

*NOTIFICADO ART
235 CN
Secretaria del lugar
Sin seleccionar copia*

Firma del testigo

[Handwritten signature]