Subsecretaria de Movilidad y Seguridad Vial de Calarca

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:63130000000006242149

1. FECHA Y HORA: 26/02/2019 10:00:47

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 38 frente al numero 27 11 Calarca

3. PLACA: BKL054

4. MATRICULADO EN: Calarca

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02 Estacionar un veh¿culo en sitios prohibidos

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 79059246

Licencia de conducción: 79059246

Categoria: B2

Expedición: 21/01/2016

Vencimiento:

Nombre: ALEJANDRO PRADO TAVERA

Dirección: calle tercera 12 56

Edad: 47 Teléfono:

Celular: 3136095989 Municipio: Circasia

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo

electrónico a la siguiente dirección: Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10012509832

Conductor

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 24454763 Propietario: ARACELLY ARANDA DE PATINO

14 DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: GINA MARCELA CASTAÑO MEDINA

Placa: T02 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 SUBSECRETARIA DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL DE CALARCA".

Valor de la infracción: \$414,060

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

estacionar a menos de 5 metros de una intersepcion y mas de 30

centimetros de la acera.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente