

**INSPECCION DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA
DORADA**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:17380000000023034187

1. FECHA Y HORA: 14/03/2019 19:59:22
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera cra 2 calles 15 y 16 La Dorada

3. PLACA: KCL466

4. MATRICULADO EN: La Dorada

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: AUTOMOVIL

8. Radio de acci3n:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 18112031

Licencia de conducci3n: 18112031

Categoría: B1

Expedici3n:

Vencimiento:

Nombre: SEGUNDO MANUEL ALQUEDAN ARCINIEGAS

Direcci3n: cra 4 no 2 sur 69

Edad:

Teléfono:

Celular: 3103786317

Municipio: La Dorada

Autorizo a la autoridad de trÁnsito para que se le notifique vía correo
electr3nico a la siguiente direcci3n:

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

100008651387

13. PROPIETARIO:

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 18112031

Propietario: SEGUNDO MANUEL ALQUEDAN ARCINIEGAS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaci3n:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de trÁnsito: CLAUDIA PEREZ

Placa: 013

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°:

Direcci3n: jy inversiones

Placa Grúa: MMO154

Consecutivo:

Informaci3n adicional de la infracci3n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO
DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA INSPECCION DE TRÁNSITO Y
TRANSPORTE DE LA DORADA".

Valor de la infracci3n: \$ 828,120

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

accidente lesionado fiscalía

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 10167723

Nombre: RUBEN CHACON

Direcci3n: calle 16 cra 5

Teléfono: 0008577263



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

Testigo