

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000021721489

1. FECHA Y HORA: 11/07/2019 10:43:35
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 calle 4 norte Popayan

3. PLACA: SPK980

4. MATRICULADO EN: Guacari

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:H02

El conductor que no porte la licencia de tránsito, Además el vehículos seré inmovilizado

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1130590295

Licencia de conducción: 1130590295

Categoría: C1

Expedición: 16/11/2017

Vencimiento:

Nombre: DIEGO ARMANDO MUÑOZ MARTINES

Dirección: crea 7 f 63-30

Edad:

Teléfono:

Celular: 3218165176

Municipio: Cali

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

10011965581

13. PROPIETARIO:

Identificación: Nit 805026940

Propietario: LA MARIA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: la maria

NIT: 805026940

Tarjeta de operación: 0000

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON JAIRO GARZON P

Placa: 93471

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: \$ 138.020

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

sin licencia de tránsito/ subsana inmovilización . sin licencia de transito subsa.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor