

**Secretaria de Transito y Transporte de Popayan**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000023628177

1. FECHA Y HORA: 19/07/2019 16:35:16  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 con calle 4 norte Popayan

3. PLACA: SHT354

4. MATRICULADO EN: Popayan

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02  
Estacionar un vehículo en sitios prohibidos

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: ESPECIAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 76241435

Licencia de conducción: 76241435

Categoría: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: OBEIMAR FERNANDEZ MONTENEGRO

Dirección: lomas de granada

Edad:

Teléfono:

Celular: 3148257891

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

10007887330

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1061713664

Propietario: MARIA FERNANDA IDROBO FERNANDEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: tierra del sol eat

NIT: 825000506

Tarjeta de operación: 85805

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ORLANDO CORTEZ LAMPREA

Placa: 083795

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: \$ 414.060

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

vehiculo estacionado en prohibido parquear subsana inmovilizacion.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor